

※ 別紙『代位弁済(原状回復)注意事項』を必ずご確認ください。

## 代位弁済(原状回復費用)請求書

Mail : info@ch-support.co.jp Fax : 03-6273-8762

届出日 : 2024年 4月 25日

## 【提出書類】

- ・ 原状回復工事の請求書、または見積書（契約者負担額の記載があるもの）
- ・ 契約者が負担額について、承諾を得ている事が確認できる書類（承諾を得ている場合）

契約者	承認番号	ABCD	—	0001
	フリガナ	ヤマダ ハナコ		
	契約者	山田 花子		
	物件名	CHSマンション	号室	101

## 【請求内容】

各項目、相違なくご記入ください

契約者よりご入金があった場合、速やかに下記【問合せ先】までご連絡ください。

請求内容	解約日	2024年 3月 24日	支払期日	2024年 4月 23日
	契約者負担額	<input checked="" type="checkbox"/> 承諾有り【承諾日 2024年 3月 31日】 <input type="checkbox"/> 承諾無し		
	原状回復費用合計	敷金・保証金	代位弁済請求額	
	200,000円	— 100,000円	=	100,000円

送金先	金融機関	三菱東京UFJ銀行	支店	表参道支店						
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
	口座名義	株式会社賃貸管理								

通知者	商号/氏名	株式会社賃貸管理			TEL	03-0000-0001			
	部署		担当	鈴木	FAX	03-0000-0002			
	備考								

受領後、メールまたはFAXにて返信いたします。  
返信が無い場合、お手数ですが下記までご連絡ください。



【問合せ先】 債権管理部 TEL : 03-6273-8766

代位弁済金額

円

お振込日

20

年

月

日