

代位弁済請求書

< FAX番号 03-6264-8074 ✉ kk@rmtrust.co.jp >

※当月分賃料滞納につきまして、毎月10日までにFAXにてご連絡をお願い致します。

※10日を過ぎますと免責となりますので、ご注意ください。

※請求書到着後、弊社より下記受付印欄に押印し、FAXにて到着のご連絡を差し上げます。

連絡無き場合、お問い合わせください。(土日祝は担当部署休日の為、返信は翌営業日となります)

アールエムトラスト(株) 宛

請求日 9999 年 9 月 9 日

契約者情報

承認番号	契約者名
〇〇〇〇〇	アールエム 次郎 様
物件名・号室	月額賃料(保証対象額)
RMマンション 502 号室	100,000 円

滞納情報

①当月 滞納情報 (保証対象内)

滞納月	滞納金額
7月	1 0 0 0 0 0 円

②当月 滞納情報 (保証対象外)

滞納月	滞納金額
7月	2 0 0 0 0 円

保証外費目内訳
(更新料・電気代等)

請求金額合計(① + ② + ③)

2 0 2 0 0 0 円

③当月外 滞納情報 (保証対象外)

滞納月	滞納金額
6月	1 0 0 0 0 0 円

振込先

〇〇	銀行・信用金庫	〇〇	支店	普通	当座
口座番号	1234567	名義(カナ)	〇〇 〇〇		

請求元情報

管理会社名または家主名	返信先アドレス
住所 〇〇不動産	〇〇〇〇〇〇
電話番号 03-0000-0000	備考
担当者 〇〇	

入金連絡欄

※代位弁済請求後、契約者より入金があった場合、ご連絡ください。

入金日	入金額	残金	充当月	入金先
年 月 日			月	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主
年 月 日			月	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主
年 月 日			月	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主

アールエムトラスト株式会社
東京都中央区日本橋茅場町3-7-6 茅場町スクエアビル7F
TEL: 03-6264-8338

受付印	処理印