

# 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、受付印を押印し、ご希望の方法で到着のご連絡をいたします。

ご連絡がない場合は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       | 備考                 |
| 住所 〇〇不動産          | 返信先(FAX番号/メールアドレス) |
| 電話番号 03-0000-0000 | 03-0000-0000       |
| 担当者               |                    |

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

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|