

代位弁済請求書

マリン保証株式会社 行

請求日 平成 年 月 日

※支払い約定日から30日以内にFAXにてご連絡ください。

■契約者情報

契約者名		契約番号	
物件名称		部屋番号	

■滞納詳細

家賃	円	その他()	円
共益費	円	その他()	円
駐車料金	円	その他()	円
町費	円	その他()	円
その他()	円	合計	円

■家賃支払い約定日

平成 年 月 日 (月分)

■滞納賃料振込先

金融機関名	銀行	支店	普通・当座
口座番号	口座名義		

■管理会社様又はオーナー様の情報

弊社からのお問合せ先	管理会社(オーナー)様	印
<input type="checkbox"/> 管理会社様	ご住所	
<input type="checkbox"/> オーナー様	ご担当者様	
(どちらかにチェック)	TEL	FAX

※FAXの到着が確認できましたら受付印を押して返信致します。

※当社からの返信が無い場合はお問い合わせください。

受付印

マリン保証株式会社 TEL 092-753-8118

FAX 092-753-8117

マリン保証(株)