

請求日

年

月

日



株式会社リアルコ

代位弁済請求書

契約者の概要及び滞納状況

承認番号を必ず記入してください。

契約者氏名		男 女	承認番号	
物件所在地				
物件名称				棟号室
賃料/月		賃料支払 約 定 日	日	カギ 保管 場所
代位弁済 請 求 額		滞納月	月分	賃貸人 管理会社 その他

契約者との交渉経過

日 付	内 容
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	

代位弁済 振込口座

金融機関名		銀行 信金 信組		支店 本店 出張所
普通 当 座	口座番号		口座名義	

代位弁済請求者

上記代位弁済請求額欄の金額につき代位弁済を請求いたします。

住 所		TEL	
氏 名 商 号 名 称		FAX	

承 諾 書

上記の代位弁済請求を承諾いたしました。

住所 東京都千代田区麹町4丁目4番地 パシフィックビル3F

株式会社 リアルコ

商号

代表取締役 小玉 正秀

承諾
印

承諾印無き場合無効。

FAX 0120-99-8866