



FAX. 092-726-1082

Mail. gyomu-kanri@nipponinsure.jp

NIPPON INSURE & CO

ニッポンインシュア株式会社 行



代位弁済請求書

月額賃料等

記入日

2 0

年

月

日

▼ 契約情報

契約者名	フリガナ	契約番号							
物件名称		部屋番号							

▼ 月額賃料等の代位弁済請求

請求賃料等		月分	支払約定日	2 0	年	月	日
家賃	()	円	()				円
管理共益費	()	円	()				円
駐車場代	()	円	()				円
			変動費	()			円
			更新料・更新事務手数料	()			円
			請求合計				円

※ 保証範囲に則り、未受付となる場合がございます。
 ※ 受付完了後4営業日後以内に「事故報告書到着のお知らせ」を返信させていただきますので、内容のご確認をお願い致します。(返信が無い場合はご連絡下さい。)

▼ 代位弁済実行口座 (代位弁済賃料等お振込先)

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号(右詰)
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 営業所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座名義人			
※法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を、省略せずにご記入ください。			

※口座情報については正しくご記入ください。口座情報に不備があった場合には、送金にお時間がかかる場合がございます。

▼ 申請者様情報 (管理会社様 オーナー様 仲介店様)

名称	ご担当者様
TEL	FAX

ニッポンインシュア記入欄 今回の請求に関してご連絡等がある際に使用します

<input type="checkbox"/> 受付出来ませんでした	<input type="checkbox"/> 契約書未着の為 (受付希望の場合は契約書をお送り頂きますようよろしくお願いいたします) <input type="checkbox"/> ご契約時必須書類未着の為 (<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 代理納付決定通知書 <input type="checkbox"/> 他()) <input type="checkbox"/> 請求期限超過による免責の為 <input type="checkbox"/> 保証対象外の為 <input type="checkbox"/> 保証範囲額と請求額に相違がある為、別途【変更通知書】の送付をお願いいたします
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他()