

【代位弁済請求書】

株式会社C-NET保証行

請求日: 令和 年 月 日

下記ご契約者様の入金確認が取れず、別紙保証委託契約に基づき代位弁済を請求致します。

No.	承認番号	契約者名	物件名	号室	請求金額	対象月	約定日
1						月分	月 日
2						月分	月 日
3						月分	月 日
4						月分	月 日
5						月分	月 日
6						月分	月 日
7						月分	月 日
8						月分	月 日
9						月分	月 日
10						月分	月 日

FAX番号047-476-7038

お家賃の支払約定日から起算し30日を経過した場合は免責になりますのでご注意ください。

御社名		ご担当者様名		
FAX		TEL		
金融機関名	銀行・信金・組合		支店名	支店・本店・出張所
金融機関コード		支店コード	口座種類	普通・当座
フリガナ			口座番号	
口座名義				

※フリガナはスペースも一字の扱いとなります。銀行に届け出されたとおりにご記入下さい。
※口座番号及び名義人様の項目は特に読み違いが無きよう明確なご記入にご協力下さい。
※記入ミスがございますと振込ができず差し戻しとなり、その際にかかる費用は実費清算となる恐れが御座いますのでご注意ください。
※重複請求トラブル防止の為、本書にて代位弁済請求後に入居者様からご連絡があった際には当社に連絡するようご協力お願い致します。

※FAX後入居者様よりご入金があった際は必ず弊社までご連絡頂きますようお願い申し上げます。

本書請求について	承認印
月 日 送金予定となります	
※代位弁済送金日は承認後から 10銀行営業日後となります。	

株式会社C-NET保証

千葉県船橋市前原西2-13-2 パークヒルス3F

TEL: 047-470-1778