



代位弁済請求書兼受付証

アントニオ保証株式会社 御中

報告日 年 月 日

メールアドレス info@antonio2025.co.jp

FAX番号 03-5614-0849

立替前キャンセル

入金有 (月 日)

立替前に契約者からの入金の確認がとれましたら、
お手数ですが【入金有】に○をつけていただき、再度送信をお願いします。

契約者情報	承認番号			
	賃借人名			
	物件名・号室			
請求内容	賃料(月分)	円	原状回復費	円
	管理費・共益費	円	残置物撤去費	円
	駐車場	円	※上記2項目については賃料1か月分相当額が上限です	
	その他固定費(代)	円		
	その他 (代)	円		
	請求額合計	円		

※代位弁済は毎月10日締めの月末最終営業日支払いとなります。
※賃料等滞納月の月末までにご報告をお願いします。(例:1月賃料は1月31日まで)
※原状回復費のご請求時は、契約書全ページと業者発行の明細の添付が必須となります。

約定支払日	月 日	備考	
-------	-----	----	--

お振込先情報

金融機関	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 農協	支店	☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所
フリガナ		種類	普通 ・ 当座
口座名義		口座番号	

管理会社様・オーナー様 情報

保証会社記入欄

御社名
ご担当者様
連絡先TEL
連絡先FAX

受付日	年 月 日
西暦	
☐ 免責なし(全額受付可)	
☐ 免責あり	
理由	