

送信日 20 年 月 日

株式会社 大阪宅建サポートセンター 行

FAX 06-6947-7272

代位弁済請求書取下依頼書

1. 契約者様の情報

フリガナ		承認番号		
契約者様名				
物件名称		部屋番号	号室	

2. 取下詳細

取下月	20 年 () 月分		支払約定日	20 年 月 日	
取下金額 詳細	家賃(賃料)	共益費・管理費	駐車場	町(区)費	その他()
	円	円	円	円	円
	その他()	その他()	その他()	取下金額合計	
	円	円	円	円	
《備考》					

※原状回復費用等の代位弁済請求の取下依頼の時は、取下月欄は空欄とし、支払約定日欄は退去明渡完了日を記入して下さい。

3. 管理業者様の情報(自主管理であればオーナー様の情報)

当社からの問合せ先	管理業者様			Ⓜ
<input type="checkbox"/> 管理業者様名 <input type="checkbox"/> オーナー様名 (どちらかにチェック)	ご住所 ご担当者様			
TEL	— —	FAX	— —	

4. 入居者様情報

入居者様情報	
--------	--

大阪宅建サポートセンター記入欄 受付日 20 年 月 日

取下受付表	取下受付		取下金額 円	受付印
	可	否		

※FAXの到着が確認出来たら確認印を押して返信致します。
※返信が無い場合は、お問い合わせいただけますようお願い申し上げます。

