専用FAX番号 03-3527-3355 ／ ☒office24-kanri@star-link.co.jp

# 代位弁済請求書 兼 取り下げ書

届出日：　　年　　月　　日

賃料に遅延が生じた際は、賃貸人様または管理会社様より賃借人様へ１回以上は催促のご連絡をお願いいたします。

スターリンク株式会社　御中

## 代位弁済請求 ※賃料の不払いは、賃料支払約定日の翌日を起算日として30日以内にご請求ください。

下記お客様は、家賃支払いが困難と認められるので取扱店登録書及び賃貸借保証委託契約書・賃貸借保証契約書に基づき代位弁済の請求をいたします。

承認番号 □□□□□□□□□□　賃料支払約定日　　年　　月　　日（　　）月分

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 賃借人氏名 | フリガナ | | | |
| 物件名 | フリガナ | 号室 | | |
| 電話番号 | 自宅 | | 携帯 | |

**※消費税増税に伴う金額変更の場合は、下記☑にチェックを入れてください。（増税後初回のみ）**

□ 消費税増税に伴う金額変更です。（本「代位弁済請求書」をもって、変更届とみなします）

| | | | |
|---|---|---|---|
| □ 賃料 | 円 | □ 看板代 | 円 |
| □ 共益費／管理費 | 円 | □ 変動費（水道光熱費等含む） | 円 |
| □ 駐車場 | 円 | □ その他（　　） | 円 |

**請求合計金額（必ずご記入ください）**　**0円**

**【立替払い時期について】**
代位弁済請求書受領の翌日を起算日として７営業日以内
受付時間：平日 AM９時～PM６時
※上記時間外の受付時は、翌日が受付日となります。

**備考欄（経緯・申し送り関係）**

**お振込み先の情報（必ずご記入ください）**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 金融機関名 | ○銀行・信金 ○信組・農協・その他 | 支店名 | ○支店 ○出張所 |
| 口座番号 | ○当座・普通 ○ | | |
| 口座名義 | フリガナ | | |

## 代位弁済取り下げ ※代位弁済実行（立替払）前までは、取り下げ可能です。

代位弁済請求を取り下げます。

| | | |
|---|---|---|
| 入金日 | 年　月　日（　）月分 | |
| 入金額 | □全額入金 | □一部入金　円 |

○取扱店様 ／ 賃貸人様の情報 ○　※（　）でご選択ください。

| | |
|---|---|
| ●取扱店様名／賃貸人様名 | 印 |
| ●住所　○○○○都道府県 | |
| ●TEL（　）　－　●FAX（　）　－　●担当者 | |

●弊社記入欄（受付日　　年　月　日）

(MEMO)

| 本部処理課 | | 所属長 | 営業担当者 | 処理担当者 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |