

請求日 西暦 年 月 日

# 原状回復費代位弁済請求書

※支払日に原状回復費が振り込まれなかった場合、**退去日より14日以内**にFAXでご連絡下さい。

※上記期限を過ぎてのご連絡は、保証致しかねます。

※原状回復費の算定は東京都都市整備局が作成した賃貸住宅トラブルガイドラインに準拠し、契約者が負担することが合理的であると判断した範囲に限ります

## ①ご契約者の情報

(フリガナ) 契約者名	承認番号	※必ずご記入下さい	
(フリガナ) 物件名 ※契約書と同じ名称をご記入下さい	部屋番号	号室	
(フリガナ) 退去後の住所 〒 都 道 府 県	※必ずご記入下さい		
退去後の電話番号 ※または必ず連絡のとれる先をご記入下さい。	退去日	月	日

## ②滞納詳細

請求額	原状回復費合計	借借人負担額 (A)	敷金・日割り返金など (B)	代位弁済請求金額 (A-B)
	円	円	円	円
督促及び 交渉履歴	確認事項	日付	方法	摘要
	原復義務確認日	月 日		
	原復費用請求日	月 日		
	原復費用支払期限	月 日		
	督促記録	督促日時	方法	結果
	記録 1	月 日 時 分		
	記録 2	月 日 時 分		
記録 3	月 日 時 分			

## ③お振込先

金融機関名	銀行・郵便局 信用金庫		支店
普通・当座	口座番号		
口座名義(カナ)			

## ④ご請求者様情報（弊社からの連絡先）

物件の <input type="checkbox"/> オーナー様 <input type="checkbox"/> 管理会社様 (どちらかにチェック)	お名前 (会社名)	電話番号
	住所	FAX番号

<添付書類> ※様式は問いませんが、内容を満たす必要があります

- ① 契約者との原状回復確認書（契約者のサイン・署名捺印のあるもの）等支払の根拠書類
- ② 契約者への請求書・退去時精算書等で原状回復費のわかるもの
- ③ 原状回復工事明細書（賃貸人・借借人の負担率がわかるもの）
- ④ 補修箇所の（工事前のカラー）写真

※鮮明さが要請されますので、メール（tn21@gtn.co.jp宛）でのご送信を強く推奨させていただきます。

※入居者様より入金があった場合は速やかにご連絡下さいますようお願い申し上げます。

**FAX送付先 03-6804-6802**

**GTN**  
Global Trust Networks  
株式会社グローバルトラストネットワークス  
債権管理部 TEL : 03-5956-6306