

【記入例】原状回復費用代位弁済請求書

注意

- (1)黒または青のボールペンではっきりとご記入ください。
- (2)査定を行いますので誤りがないようご記入ください。



原状回復費用 代位弁済請求書

通知日 20 23 年 12 月 15 日

- ※ 支払日に原状回復費用のお支払いがなかった場合、必ず報告期限内に必要な書類と合わせてメールでご請求ください。
必要書類及び請求期限については裏面をご覧ください。
- ※ 原状回復費用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。
- ※ 報告期限を過ぎてのご請求は、保証いたしかねます。(免責となります)
- ※ GTN業務支援システムHONEST上には、ご申請内容(進捗等)は反映されませんので予めご了承ください。

※必須 承認番号	0	1	2	3	4	5	6	-	G	Y	-	1	1	1	1
契約者名	Global John							物件名	グローバル池袋		101	号室			
携帯番号	0	8	0	-	1	2	3	4	-	5	6	7	8		

解約日	2	0	2	3	年	1	2	月	1	日	退去日	2	0	2	3	年	1	1	月	3	0	日
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

原状回復費用	原状回復費用請求額(A)	賃借人負担額(B)	敷金・日割り返金額等(C)	代位弁済請求額(B-C)
	43,890 円	40,000 円	11,710 円	28,290 円

お振込先情報(弊社からの代位弁済送金口座)

金融機関名	サンプル	● 銀行 ○ 信用金庫 ○ 郵便局	池袋	支店	口座種別	● 普通 ○ 当座			
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座名義 (カナ)	カ) サンプル

物件の ● オーナー様 ○ 管理会社様 (どちらかを選択)	企業 オーナー名	株式会社サンプル	担当名	山田	TEL	03-0000-0000
所在地	東京都豊島区東池袋〇-〇〇		FAX	03-0000-0000		

■ 入金報告記入欄

※請求後に入金の確認取れた場合は、以下に記入し速やかに下記メールアドレスまでご通知ください。

入金報告①	入金日	12 月 20 日	入金金額	28,290 円
入金報告②	入金日	月 日	入金金額	円



株式会社グローバルトラストネットワークス
グローバル保証営業部 TEL:03-5956-6306

Mail: genpuku@gtn.co.jp
グローバル保証営業部 宛て

330-A02-240920

お振込先情報

記入に誤りがあると、送金ができず、鮮明・誤りがないようご記入ください。

入金報告

入金がありましたら、記入し通知下部のメールアドレスまでご通知ください。

送付について

代位弁済請求書・必要書類は通知書下部のメールアドレスにお送りください。

原状回復費用 代位弁済請求書

通知日 20 年 月 日

- ※ 支払日に原状回復費用のお支払いがなかった場合、必ず報告期限内に必要な書類と合わせてメールでご請求ください。
 必要書類及び請求期限については裏面をご覧ください。
 ※ 原状回復費用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。
 ※ 報告期限を過ぎてのご請求は、保証いたしかねます。(免責となります)
 ※ GTN業務支援システムHONEST上には、ご申請内容(進捗等)は反映されませんので予めご了承ください。

※必須 承認番号	-													
契約者名											物件名			号室
携帯番号	-													

解約日	2	0	年	月	日	退去日	2	0	年	月	日
-----	---	---	---	---	---	-----	---	---	---	---	---

原状回復費用	原状回復費用請求額(A)	賃借人負担額(B)	敷金・日割り返金額等(C)	代位弁済請求額(B-C)
	円	円	円	円

お振込先情報 (弊社からの代位弁済送金口座)

金融機関名	<input type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 信用金庫 <input type="radio"/> 郵便局	支店	口座種別	<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座	
口座番号	口座名義 (カナ)				

物件の <input type="radio"/> オーナー様 <input type="radio"/> 管理会社様 (どちらかを選択)	企業 オーナー名	担当者名	TEL	
	所在地		FAX	

■ 入金報告記入欄

※請求後に入金の確認取れた場合は、以下に記入し速やかに下記メールアドレスまでご通知ください。

入金報告①	入金日	月 日	入金金額	円
入金報告②	入金日	月 日	入金金額	円



株式会社グローバルトラストネットワークス
 グローバル保証営業部 TEL:03-5956-6306

Mail : genpuku@gtn.co.jp
 グローバル保証営業部 宛て

原状回復費用 代位弁済請求時のお願い

- ・下記の必要書類をご用意頂き、ご請求をお願い致します。
- ・代位弁済請求書および必要書類はメール(genpuku@gtn.co.jp)でお送りください。
- ※必要書類が不足している場合、書類の鮮明ではない場合は再度お送りいただく場合がございます。

- ・保証内容により請求期限が異なりますので、ご注意ください。

■ 代位弁済請求時に必要な書類

	必要書類	送付チェック
①	原状回復費用 代位弁済請求書	<input type="checkbox"/>
②	賃貸借契約書のコピー(約款・条文・特約含め全ページ) ※ご契約時に送付されている場合は不要です。	<input type="checkbox"/>
③	契約者との原状回復確認書等の支払いの根拠書類 (契約者のサイン・署名捺印があるもの)	<input type="checkbox"/>
④	契約者への請求書・退去時清算書等で原状回復費のわかる書類	<input type="checkbox"/>
⑤	原状回復工事明細書(賃貸人・賃借人の負担率がわかる書類)	<input type="checkbox"/>
⑥	補修箇所(工事前)のカラー写真	<input type="checkbox"/>