

事故報告 兼 立替払請求書

株式会社えきまえ保証 行

FAX: 092-983-6003

報告日 : 西暦 年 月 日

フリガナ		保証番号	
賃借人名			
物件名	号室		

滞納月	家賃	その他	備考 ※その他の請求詳細必須
月	円	円	
滞納月	家賃	その他	備考 ※その他の請求詳細必須
月	円	円	
滞納月	家賃	その他	備考 ※その他の請求詳細必須
月	円	円	

立替払い金請求合計額	円
------------	---

家賃支払約定日
毎月 日

状況

<input type="checkbox"/> 店舗様名 <input type="checkbox"/> オーナー様名 <small>(どちらかにチェック)</small>	T E L		ご担当
	F A X		

代位弁済振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 郵便局	本店 支店 出張所	預金科目 普通・当座
口座番号	口座名義 フリガナ		