

FAX:03-5521-1501 代位弁済請求書



通知日: 年 月 日

①ご契約情報

物件名		階・号室	
賃貸人様		賃借人様	

②延滞内容

賃料	年 月分	円	支払期日	月 日
	年 月分	円	支払期日	月 日
	年 月分	円	支払期日	月 日
	年 月分	円	支払期日	月 日
	年 月分	円	支払期日	月 日
合計		円		

③お振込先

銀行名		支店名	
預金種目	普通・当座 (どちらかを囲む)	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

④ご通知者様

管理会社様		担当者様名	(印)
TEL番号		FAX番号	

⑤その他連絡事項

--

※本通知書を支払期日の翌10日までに弊社までお送りください。
 弊社確認後、本用紙をご返送いたします。
 E-mailご利用 の場合はinfo_sfbs@sfbs.co.jpまでお願いいたします。

ご連絡ありがとうございます。
 年 月 日
 受領致しました。

確認印
担当印

AS ONE SFビルサポート株式会社

保証事業課

〒100-0006
 東京都千代田区有楽町1-2-2 東宝日比谷ビル8F
 TEL:03-5521-1350 fax:03-5521-1501