

# 代位弁済請求書

株式会社インビクタス 行

年 月 日

F A X 送信先 0267-78-5411

御社名		ご担当者様名	
T E L		F A X	

下記賃借人の代位弁済の請求を致します。

## 滞納詳細

1	承認番号		ご契約者氏名	
	物件名称		部屋番号	号室
	保証内容		請求金額	円
2	承認番号		ご契約者氏名	
	物件名称		部屋番号	号室
	保証内容		請求金額	円
3	承認番号		ご契約者氏名	
	物件名称		部屋番号	号室
	保証内容		請求金額	円
備考				
.....				
.....				

## お振込み先

銀行 / 信用金庫				支店	普通 / 当座
口座番号				名義(カナ)	

## 注意事項

保証内容については、弊社よりご確認のお電話をさせていただきます。

送金予定日	月 日
弊社確認欄	

株式会社インビクタス  
長野県佐久市岩村田 2328番地 1  
電話：0120-574-248