

事 故 報 告 書

報 告 者

●●●●株式会社
氏名 (法人名) もしくは個人名

賃貸人様のお名前をご記入下さい。

報告日: 平成●●年●●月●●日

住 所 大阪府吹田市江坂町●-●-●

T E L 06-1234-5678 F A X 06-1234-6789

契約が個人様の場合、記入不要。

担当者名

下記賃借人の滞納について、次の通り報告いたします。

賃貸保証サービス契約書をご参照の上、全てご記入下さい。

事故報告No. 14101901

	保証番号	物件名	賃借人	月額保証金額	滞納年月(和暦)	項目	滞納金額	備考
1	A000-0000000	●●マンション 101号	●● ●●	70,000円	26年 8月分	家賃	70,000円	
2					年 月分			
3					年 月分			
4					年 月分			
5					年 月分			
6					年 月分			
7					年 月分			
8					年 月分			
9					年 月分			
10					年 月分			
保証額合計				70,000円		滞納額合計	70,000円	

送金先

金融機関名		銀行 信金 信組 他	本・支店 出張所
預金種目	口座番号		
普通・当座 口座名義	No.		

振込先金融機関をご記入下さい。

保証管理部
〒564-0063 大阪府吹田市江坂町1-23-28-7F
TEL:06-6821-3399 FAX:06-6821-3255

- * A-L I F Eはアパートマンエージェント株式会社の管理契約解除と同時に解約となり月額保証対象額より除外されます。
- * 本保証契約についてはアパートマンエージェント株式会社の管理契約及びサブリース契約の解除が行われた際、次回更新日前日にて満了となります。
- * 10日までの報告分は当月末日に立替送金、11日以降の報告分は翌月末日に立替送金。
- * 賃料を毎月払いとして、滞納発生日より翌月の支払日を経過した場合は免責となります。

* 本書に所定箇所をご記入のうえ、A P S ~ F A X送信お願いいたします。 送信先 F A X : 06-6821-3255

事故報告書

報告者

氏名(法人名)

住所

TEL

FAX

担当者名

報告日: 平成 年 月 日

下記賃借人の滞納について、次の通り報告いたします。

事故報告No.

	保証番号	物件名	賃借人	月額保証金額	滞納年月(和暦)	項目	滞納金額	備考
1					年 月分			
2					年 月分			
3					年 月分			
4					年 月分			
5					年 月分			
6					年 月分			
7					年 月分			
8					年 月分			
9					年 月分			
10					年 月分			
			保証額合計	円			滞納額合計	円

送金先

金融機関名	銀行 信金 信組 他	本・支店 出張所
預金種目	口座番号	
普通・当座	No.	
口座名義		

保証管理部
〒564-0063 大阪府吹田市江坂町1-23-28-7F
TEL:06-6821-3399 FAX:06-6821-3255

- * A-L I F Eはアパルトマンエージェント株式会社の管理契約解除と同時に解約となり月額保証対象額より除外されます。
- * 本保証契約についてはアパルトマンエージェント株式会社の管理契約及びサブリース契約の解除が行われた際、次回更新日前日にて満了となります。
- * 10日までの報告分は当月末日に立替送金、11日以降の報告分は翌月末日に立替送金。
- * 賃料を毎月払いとして、滞納発生日より翌月の支払日を経過した場合は免責となります。

* 本書に所定箇所をご記入のうえ、A P SへF A X送信お願いいたします。 送信先F A X : 06-6821-3255