

作成日： 年 月 日

以下の内容にご回答いただき、ご返信ください

企業名 御中

担当者 様

FAX番号:

プラザ賃貸管理保証株式会社
担当部署： 家賃保証推進部 カスタマー担当
〒165-0026 東京都中野区新井1-8-8
レオパレス中野ビル6F
TEL03-5345-5605 / FAX03-5345-5606

未収有り解約案件について対応のお願い

下記の対象物件について、現時点で賃料等の滞納が発生しております。
日割り返金分及び、敷金残金につきましては、ご契約者様ではなく、弊社へご返金頂けますようお願い致します。

<対象物件>

解約日	物件建物名	部屋番号	承認番号

以下3つの事項につきまして、内容のご確認及び、ご対応をお願い致します。

①退去状況の確認(退去済みの場合○で囲んで下さい。)

退去済み

②日割り額の確認と書類の送付依頼
金額をご記入下さい。

日割り返金額 (解約日翌日～月末分)	年 月 日～ 年 月 日	※弊社の過払い分となりますので、 原状回復費用等に充当せず、 ご返金をお願い致します。
	円	

下記の書類のコピーをご送付願います(FAXでも郵送でも構いません)

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書(契約開始時のもの/全ページ/約款含む) | 有 / 無 |
| <input type="checkbox"/> 転居先の分かる書面(解約通知書など) | 有 / 無 |

③敷金残金の確認と書類の送付依頼(確定後、ご記入下さい。)
敷金残金につきましては、弊社の求償債権に充当致します。
(賃貸借保証契約書「第10条 譲渡担保の承諾」をご参照下さい。
敷金預かり無し、または残金無しの場合は「0」とご記入下さい。

敷金残金 (譲渡額)	円	お預かりの敷金から借主負担分を差引いた分となります。

出来次第、コピーをご送付願います(FAXでもかまいません。)

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 解約清算書および見積書(クリーニング費用・工事費など) | 有 / 無 |
|--|-------|

※尚、原状回復費用の保証に関しましては、別途申請が必要になります。

貴社担当者ご氏名

以上、ご対応の程、宜しく願い申し上げます。

201908ver1