

解約・原状回復費請求兼受領確認

提携代理店

平成 年 月 日

社名	
担当者	
TEL	
FAX	

**六宝マネジメント あて**

FAX 03-5926-3099

TEL 03-5926-3077

※請求後の契約者との対応は当社に移ります。  
 ※請求後に入金があった場合は連絡下さい。

保証番号			
契約者名		契約者電話	
転居先住所			
保証人名		保証人電話	

物件	号室	預り敷・保証金
		円

請求項目	請求金	添付して頂く書類
原状回復費	円	(※工事前に請求下さい)賃貸契約書写し 原状回復見積書 修繕箇所の写真
残置物撤去	円	残置物の写真 搬出見積書
	円	事実を証明する書証
	円	

送金先	銀行および支店名	種別(○印)	口座番号	口座名(フリガナお願いします)
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	

特記事項	
------	--

御中

平成 年 月 日 受領確認
------------------

六宝マネジメント 使用欄	
-----------------	--