

残置物撤去・保管依頼書及び原状回復費用保証 申請書

申請者名 管理会社名		印	TEL:	
			FAX:	
所在地	〒 -		担当者名	
メールアドレス	@		申請日	年 月 日
申請内容	<input type="checkbox"/> 残置物撤去及び保管依頼 <input type="checkbox"/> 原状回復費用弁済申請			

承認番号		契約者名	
物件名	号室		
賃借人 転居先	〒 -		<input type="checkbox"/> 未確認 <input type="checkbox"/> 不明
本人の承諾	あり (承諾日 年 月 日) ・ なし		

残置物撤去及び保管依頼

既存設備リスト	※撤去しないものをすべてお書きください ※別途写真の提出をお願いいたします。		
設備名	数量	設置場所	備考
撤去リスト	※撤去するものをすべてお書きください ※別途写真の提出をお願いいたします。		
設備名	数量	設置場所	備考

原状回復

費用明細			負担理由 ※できる限り詳細に記載してください。
項目	前回交換時期	金額	
	年 月	円	
	年 月	円	
	年 月	円	
原状回復費用 代位弁済申請額		円	※賃借人原状回復費用から敷金・預かり金等、 日割り余剰金・回収金額等を引いた金額をご記載ください。

<p style="text-align: center;">ナガワ信用保証株式会社</p> <p style="text-align: center;">登録番号: 国土交通大臣(1)第100号</p> <p style="text-align: center;">本社所在地: 東京都台東区東上野3-14-7 龍田ビル2F</p> <p style="text-align: center;">電話番号: 03-6803-2526 FAX: 03-5846-8171</p>	<p>※退去日より10日以内にご請求ください。</p> <p>※上記期限を過ぎてのご請求は保証対象外となる場合があります。</p> <p>※記入内容に漏れなどありますと、保証対象外となる事がありますので十分ご注意ください。</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------