事 故 報 告 書

日本セーフティー株式会社　御中

報告日　　平成　　年　　月　　日

報告者	下記より、選択してください。 □取扱店 取扱店以外の □仲介店 □管理会社 □家主	氏名 （法人名）　　担当者名 住所 TEL　　FAX	印	※報告者が、保証契約書上の賃貸人または取扱店（申込時）と異なる場合は、保証契約書上の賃貸人の同意が必要となります。 本報告内容に同意致します。 賃貸人　　印

■下記賃借人の滞納について、次の通り報告致します。

Ⅰ契約内容

証明番号（必須）	※保証証明書記載の15桁の番号をご記入ください。		
フリガナ 賃借人名		新連絡先	□携帯電話　□自宅　☑して下さい。 （　　）　　-
物件名		号室	
物件所在地			
月額保証対象額	円	支払い約定日	毎月　　日
支払方法	□振込み　□持参 □引落し		

Ⅱ滞納内容

	滞納年月	滞納額		滞納年月	滞納内容	滞納額
保証対象	平成　年　月分	円	保証対象外	平成　年　月分		円
	平成　年　月分	円		平成　年　月分		円
	平成　年　月分	円		平成　年　月分		円
	保証対象 滞納額合計	円		保証対象外 滞納額合計		円

状況

Ⅲ送金先

金融機関名	銀 行 信用金庫 組 合 本 店 支 店 出張所
預金種目	□普通　□当座　□貯蓄　口座番号
（フリガナ） 口座名義人	

Ⅳ滞納連絡先

「報告者」と同一　　滞納連絡先が報告者と同一の場合は○をしてください。

□取扱店
取扱店以外⇒（□仲介店　□管理会社　□家主）　☑して下さい。

名称

住所

TEL

FAX

※代位弁済金の送金明細書は、上記FAX番号に送付します。

《ご注意》家賃滞納発生月の1日より80日を経過しますと全額免責となります。

日本セーフティー株式会社

※事故報告に関する問い合わせ先　TEL：03-5796-7607（直通）

FAX　03-5796-7601 までご送信下さい

■記入漏れや記入間違いがないか、ご確認の上ご送信ください。ご報告内容に不備がありますと、送金などの対応に遅れが生じる恐れがあります。手続きを円滑に進めるために、ご協力ください。

■事故報告書が到着しましたら、「事故報告到着確認書」をFAX返信させていただいております。但し、処理手続きの関係上、数日お時間を頂戴する場合がございます。あらかじめご了承下さい。