032 004

原状回復費保証　事故報告書

記入日　２０　　年　　月　　日

《 報告者 》

（再送）　追記・訂正により再送する場合は〇で囲んでください。

氏名 （法人名）　　印 住所 担当者名 TEL　　FAX	※《報告者》が、保証契約書上の賃貸人、管理会社または取扱店（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になります。 本報告内容に同意いたします。 賃貸人 印

《 滞納状況の確認先 》

□《 報告者 》と同一

名称

TEL

FAX

《 送金明細書のFAX送付先 》

□《 報告者 》と同一
□《 滞納状況の確認先 》と同一

名称

FAX

※原状回復費用の送金明細書は、上記FAX番号に送付します。

※証明番号とは、保証契約書記載の15桁（前8桁、後ろ7桁）の番号のことです。

証明番号（必須）									－							

《 契約情報 》

フリガナ 賃借人	
物件名	号室
転居先住所	□ 行方不明/未確認

《 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
口座番号	
フリガナ 口座名義	

《 滞納・請求状況 》

原状回復費用未払い額	円	※賃借人負担分のみご記入ください
明渡日	20　年　月　日	
解約申入日	20　年　月　日	
賃借人への請求日	20　年　月　日	※必ずご請求ください
賃借人とのTEL連絡	□可能　□連絡とれず　□連絡していない	
保証人とのTEL連絡	□可能　□連絡とれず　□連絡していない	

《 必要書類 》　事故報告時、以下の書類を添付してください。

□賃貸借契約書
□解約申入書
□退去時立会い確認書
□請求書
（退去精算書または敷金精算書）
□見積書
（原状回復請求明細）
□特約合意書
（原状回復に関する特約書）
□室内写真
※請求箇所（見積書費目）のカラー写真をメールまたは郵送でご送付ください。
メール ： genjou@nihon-safety.co.jp

※死亡による原状回復保証の請求は、住民票(除票)が必要です。

ご確認ください

・部屋のリフォーム前に事故報告をお願いいたします。事故報告時、リフォーム済みである場合は保証いたしかねます。
・事故報告前に一度は必ず賃借人様に原状回復費用の請求をお願いいたします。
・原状回復費用の査定基準は、東京都の賃貸住宅紛争防止条例（東京ルール）に基づく弊社判断になります。
・原状回復費用（査定額）は、保証契約における賃貸人様が弊社査定額を承諾した日の翌月末日までに送金いたします。

《 通信欄 》　滞納状況等の連絡事項をご記入ください。

【ご注意】
明渡日より30日以内にご報告ください。明渡日より60日を超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】
事故受付課　TEL 03-5446-5707（直通）

〇 本書は弊社HPからもダウンロードできます。

FAX 03-5446-5701

00007