

事故報告書

《 報告者 》 再送 追記・訂正により再送する場合は○で囲んでください。

氏名 (法人名)	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になります。
住所		本報告内容に同意いたします。
TEL	担当者名	賃貸人
FAX		印

《 滞納状況の確認先 》

<input type="checkbox"/> 《 報告者 》と同一
名称
TEL
FAX

《 送金明細書のFAX送付先 》

<input type="checkbox"/> 《 報告者 》と同一
<input type="checkbox"/> 《 滞納状況の確認先 》と同一
名称
FAX
※滞納家賃等の送金明細書は、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	
借主名	
物件名	号室
退去 予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 退去済み 日付 月 日 オート ロック <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
新連絡先 TEL	

《 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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

《 滞納内容 》

滞納年月	滞納内容	滞納額
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
20 年 月分		円
滞納合計額		円

支払 約定日	毎月 日	支払 方法	<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 引落し
-----------	------	----------	--

《 通信欄 》 滞納状況等の連絡事項をご記入ください。

--

◎消費増税による賃料変更申請欄

月額保証対象額に含まれる費目のうち、消費増税によって変更になる賃料の費目と金額をご記入ください。消費増税分は、無償で保証いたします。

変更月	2014年4月 から (年 月) から	
対象費目	現保証額	増税後の額
例) 駐車場	5,250 円	5,400 円
	円	円
	円	円
	円	円

申請内容は弊社システムに登録しますので毎月の申請は不要です。



日本セーフティ株式会社

【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)

○ 本書は弊社HPからもダウンロードできます。

FAX 03-5446-5701

【ご注意】家賃滞納発生月の1日より80日を超えますと全額免責となります。