



## Sプラン用 事故報告書

FAX 0120-895-002 ・ 06-6224-0869

明渡し後、1ヶ月以内に請求ください

※当該物件、明渡し後1ヶ月以内に弊社へ報告ください。それ以降は、免責となります。報告書にて報告後、翌月20日に指定口座へ振込いたします。但し、金融機関が休日の場合は、翌営業日となります。

御社名			ご担当者名	
FAX		TEL		

【送金先】下記に滞納家賃等の送金先をご記入下さい。(該当箇所には○印を付けて下さい。)

金融機関名	銀行・信金 ・組合	支店名	本店・支店 ・出張所	口座種類	普通・当座
口座番号	口座名義				

【請求対象】※1か月分家賃が上限となります。

No.	保証番号	入居者名	物件名	号室	請求金額(内容)	対象月	約定日
1						月分	月 日
2						月分	月 日

Sプラン(下記の項目のいずれかにチェックをしてください) ※家主様、業者様記入

 原状回復
 早期違約金
 ハウスクリーニング

※保証対象は、ご契約時の賃料等合計金額の上限1ヶ月とします。

## 【添付書類】

・退去時立会い確認書

・入居者様の承諾書

(原状回復・ハウスクリーニングについては、入居者本人の承諾サイン記載あるもの。)

1か月以内の期日・署名捺印があるもの)

※確認のため弊社より電話連絡いたします。(現状回復後の請求は、連絡が取れない場合無効となります)

明渡日:	年	月	日
新住所等:	_____		
電話番号:	_____		
枠内の上記内容で間違いありません。 氏 名 _____ 印 _____			

ご入金あれば必ずご報告をお願いいたします。

※ FAX送信後、翌々日までに折返し当社からのFAXが届かない場合は、お問い合わせいただきます様お願い申し上げます。

パブリックアソシエイツ株式会社

〒541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町1-4-9

TPR北浜ビル602号



TEL.06-6224-0769 FAX.06-6224-0869

TEL.0120-865-001 FAX.0120-895-002

URL http://www.public-associates.com