レスト・ソリューション株式会社　行

原状回復費用請求書

〈記入例〉

請求日　0000年　0月　0日

レスト・ソリューション株式会社　FAX【03-3262-5523】

《契約者情報》

承認番号	S	－	1	0	－	0	0	0	0	－	0	0	0	0

フリガナ	レスト　タロウ	物件名	〒 000 － 0000 東京都千代田区〇〇〇 田中アパート　101号室
氏名	レスト　太郎		
自宅電話	03-0000-0000	携帯電話	090-0000-0000

退去後連絡先 （住所・物件名等）	〒 000-0000　〇〇県〇〇〇市〇〇町1-1-1　TEL　090-0000-0000

請求額		1	0	0	0	0	0	円

ハウスクリーニング費用	20,000 円	残置物撤去費用	0 円
修繕費	43,200 円	ゴミ処理費用	10,000 円
鍵交換費用	10,800 円	畳表替	16,000 円

《振込先》

銀行名	〇〇銀行
支店 ・ 出張所名	〇〇支店
種別	（普通）・ 当座
口座名義（カタカナ）	〇〇　〇〇　（　フリガナ　）

口座番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9

《報告者》

社名	株式会社〇〇〇		
住所	東京都〇〇区1-1-1		
TEL	03-0000-0001	FAX	03-0000-0002
担当	△△		

《必須書類》　ご請求時、以下の書類を揃えて添付して下さい。

☐賃貸借契約書　☐弊社書式の退去解約通知書　☐立会い確認書　☐見積書
☐室内写真（補修箇所）　※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下さい。
※死亡による原状回復費用のご請求は、死亡届が必要です。　☐その他　（　）

《通信欄》

経緯、滞納状況等の連絡事項をご記入下さい。

※ご確認下さい※

・弊社へのご請求前に一度は必ず賃借人様へ原状回復費用の請求をお願い致します。
・原状回復費用は、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。
・原状回復費用は、本紙到着日の翌月末日までに送金致します。

【ご注意】退去解約日より30日以内にご報告ください。退去解約日より30日を超過しますと全額免責となります。

【レスト・ソリューション株式会社　記入欄】

年　月　日	

立替前キャンセルの場合下記記入の上、FAXにてご連絡下さい

キャンセル	年　月　日　入金有	担当	

レスト・ソリューション株式会社　〒102-0072　東京都千代田区飯田橋3-3-9　千代田VERDAビル3階
Email：info@rest-sol.co.jp　TEL:03-3262-5522　FAX:03-3262-5523