

FAX : 06-4796-0076

# 事故報告書

記入日 年 月 日

## 【報告者】

氏名 (法人名)	印	※報告者が、保証会社契約書上の賃貸人 または取扱店（申込時）と異なる場合は、 保証契約上の賃貸人の同意が必要です。
住所		本報告内容に同意いたします。
TEL	ご担当者様名	賃貸人
FAX		印

## 【滞納状況の確認先】 【送金明細書のFAX送付先】

<input type="checkbox"/> 報告者 と同一	<input type="checkbox"/> 報告者と同一
名称	<input type="checkbox"/> 滞納状況の確認先と同一 名称
TEL	FAX
FAX	※滞納家賃等の送金明細書は 上記FAX番号に送付します。

## 【契約者情報】

承認番号			
フリガナ			
借主名			
物件名		号室	
退去予定	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	月 日
連絡先TEL			
支払約定日	毎月 日	振込方法	<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 引落し

## 【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
滞納合計額		円

## 【備考欄】

--

日本管理サポート株式会社 (JMS)	
【事故報告に関する問合せ先】	
事故受付課	
TEL:06-4796-0077	
FAX:06-4796-0076	
	

ご注意：家賃滞納発生日より1ヶ月を経過しますと、  
全額免責となります。