

GUARANTEE INTERNATIONAL 株式会社
お問い合わせ 03 (5835) 2888

- 作成いただく前に
- ① 毎月10日（休業日は前営業日）に当社に通知した代位弁済の請求に対して取消を行うときは、本紙を作成のうえ、同月25日（休業日は前営業日）までの当社必着ペースで通知ください。
- ② 上記によらないときは、自動的に、当社が代位弁済を実行した後に、御社が同時に返金するという流れとなります。
- ③ 取消を行うときは、取消内容欄にその事由を記入ください。 ※記入例→事由（●月●日に入金あり）など

賃 貸 人	通知日	西暦	年	月	日	注) 黄色部分をご記入ください。		
	名称/商号						営業店名	
	住所/所在地						担当者名	
	TEL	()		FAX	()		Mail	@

振込先	金融機関名		本支店名	注) 振込先ごと、物件ごとに、本紙を作成ください。	
	□座種別	□ 普通 ・ □ 当座 ・ □ ()	□座番号		□座名義人

[illegible]

⇒当社使用欄 判定結果 ☐ 可決 ・ ☐ 否決 → 事由 ()

当社処理日 (印)

申請・通知 送信先アドレス
gyoumu.g@smchd.jp