

解約通知書

年 月 日

私は、下記記載の物件を、年 月 日に退去する事になりましたので、ここに解約の申し込みをご連絡いたします。

物件名		号室	号室
物件所在地	〒		
契約形態等 フリガナ	個人・法人	法人の時、担当者()	
氏名			
連絡先	電話番号：		
	携帯番号：		
	FAX番号：		
	E-Mail：		
移転先住所(または郵送先住所)	〒		
	電話番号：		
	FAX番号：		
退去点検希望日	年 月 日 ()曜日 AM・PM :		
敷金相殺後振込先	銀行・信金・組合 本店・支店 普通・当座		
	口座番号NO.	名義人:	
その他備考欄			

※本書面に記載の個人情報は、賃貸借契約履行の為に使用し、お客様の承諾なしにその他の目的には使用致しません。

※解約のご連絡は1ヶ月前までにお願ひ致します。又、解約1ヶ月前までにご連絡がない場合には、1ヶ月分の賃料をお支払いいただくこととなりますので、予めご了承ください。(貸店舗等の事業用は解約予告期間が契約書により別途定められておりますのでご注意ください。)

※解約日までに家財等の荷物を全て搬出した状態にて立ち合いをさせていただきます。都合により、ご希望の時間に立ち合いが出来ない場合もございます。

※本書の提出手段については
下記の通りとし、電話での受付は出来ません。

- ①持参する方法
- ②封書にて郵送する方法
- ③弊社ホームページより電子サインする方法

※ご不明点等は、右記までお問合せください。

- 営業時間:9時~18時
- 定休日:水・木・祝

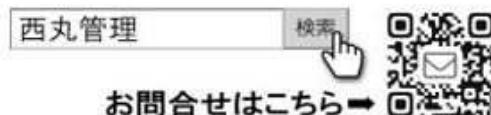


〒362-0807 埼玉県北足立郡伊奈町寿2-200

TEL 048-720-2212

【ホームページURL】

<http://www.nishimarukanri.co.jp>



お問合せはこちら➡