解　約　通　知　書

一誠商事株式会社　御中

別紙の賃貸借契約書の内容に基づき以下のとおり契約の解除（解約）を通知いたします。尚、物件の明渡しに際しましては、解約時における遵守事項を厳守することをお約束いたします。

届出者　（契約者・入居者・その他 [　　]）　**氏名**　　印

□物件名　　**部屋No.**　　**号室**（他契約　□無　□有）

□解約通知日　　年　　月　　日　　□解約日　　年　　月　　日

※ 通知日より1ヶ月分もしくは解約日までの家賃のお支払いが必要となります。（契約書第15条2項参照）

□退去立会日　　年　　月　　日　　時　　分　（未定の場合は決まり次第ご連絡ください。）

※ 契約者（入居者）様のお立会いのもと、部屋（貸室）の点検終了後に鍵をご返却頂きます。

<転居の理由>　※ 該当する理由をおきかせください。

就職 ・ 進学 ・ 転勤 ・ 卒業 ・ 借替 ・ 転職 ・ 独立 ・ 結婚 ・ その他（　　）

<連絡先（現在）>　※緊急で連絡する場合がありますので必ずご記入ください↓

□Tel　　（　　）　　□携帯・PHS　　（　　）

<連絡先（退去後）>

□Tel　　（　　）　　□Fax　　（　　）

（法人契約の場合）**担当者**　　**様**　　□　　（　　）

【書類送付先】

□住所　　〒　　-

【返金口座】　※郵便局以外の金融機関でお願い致します。また、振込手数料はお客様のご負担となります。

銀行（金融機関コード：□□□□）　　**支店**（店番号：□□□）

（普通・当座）　**口座番号**　　（カナ）**名義人**

※ 上記内容に未記入・未定の事項がございましたら、後日担当者との打合せをお願い致します。
毎週水曜日は定休日（繁忙時期を除く）のため、退去の立会いを行うことは出来ませんのでご了承ください。

【個人情報について】
この書面にご記入頂いた情報は解約手続きを進めるために利用しますが、引越しの案内などをお送りさせて頂く場合がございますので、お知らせ致します。それ以外への利用・提供はいたしません。また、情報の適正な取扱いと保護に努めます。

建物CD：　　-　　-

保険解約：□無　□有

解約処理：□他契約　□PC入力　□資料　□家主連絡　□賃料設定　□立会確認

一誠商事（株）ひたち野うしく支店
Tel:029(878)1120　Fax:(878)1125
E-Mail：husk-b@issei-syoji.co.jp

検　印	担当者	受　付