

解約通知書

(株)エム・エストラスト 行

受付者 ()

(FAX 045-983-3303 TEL 045-983-0303)

[通知日]

年 月 日

物件名	号室(区画)
契約者名	Ⓜ
入居者名	
駐車場	区画

今後の連絡先	新住所	〒			
	電話番号	新自宅		F A X	
		携帯		会社	
	*法人担当者	所属部署		名前	
	メールアドレス				
ご希望の連絡先	TEL (携帯・新自宅) / FAX / メール				

* 法人契約の場合はご担当者の連絡先をご記入ください。

契約終了日	年 月 日
立会い希望日	後日連絡・希望日 月 日 () 午前・午後 時

返却敷金 振込口座	銀行	(支店・本店)
	普・当	口座番号
	フリ 名	カ 義

* 本書面到着をもって、解約の受付となります。書面以外の解約通知は受け付けておりません。

【ご注意とお願い】

- ① 契約終了日
- ・賃貸借契約書の契約解除の条項に基づき、退出日から所定の予告期間が必要です。契約終了日までに総賃料及び電気・ガス・水道等の公共料金も含め、一切の精算を完了し、鍵の返還と同時に明渡すこととします。万一、明渡しが遅延することにより、損害が発生した場合、その損害の賠償は借主がその責を負うものとします。
 - ・日割解約ができる物件とできない物件がございます。契約書をご確認下さい。
- ② 立会い日
- ・日時につきましては、希望通りにできない場合があります。また弊社の休日には退去の立会いを行うことができませんのでご了承願います。

見本

解約通知書

※ご通知日をご記入下さい。

(株)エム・エストラスト 行

受付者 ()

(FAX 045-983-3303 TEL 045-983-0303)

[通知日]

年 月 日

物件名	〇〇〇マンション(×××駐車場)	103号室(区画)
契約者名	丸産 太郎	※ご捺印願います⇒ 印
入居者名		
駐車場	〇〇〇〇マンション敷地内駐車場	3 区画

今後の連絡先	新住所	〒 ※転居先の住所をご記入下さい。未定の場合は立会い日にご通知下さい。			
	電話番号	新自宅	〇〇〇-989-××××	FAX	〇〇〇-984-××××
		携帯	090-〇〇〇〇-××××	会社	〇〇〇-981-××××
	*法人担当者	所属部署	総務部	名前	丸産 二郎
	メールアドレス				
ご希望の連絡先	TEL (携帯・新自宅) / FAX / メール				

*法人契約の場合はご担当者の連絡先をご記入ください。

契約終了日	20〇〇年 ××月 31日
立会い希望日	後日連絡・希望日 ××月 31日(土) 午前・午後 13時

返却敷金 振込口座	〇〇〇〇 銀行	△△△△(支店・本店)
	普・当	口座番号 1234×××
	フリガナ 名 義	マルサン 丸産 太郎

*本書面到着をもって、解約の受付となります。書面以外の解約通知は受け付けておりません。

※通知日は必ずご記入ください。

※立会い希望日は立会日の2週間前までにご連絡下さい。

