

解 約 届

この度、下記の契約を解約し、期日までに契約住居を明け渡します。

通知日 年 月 日

契約者名		印
物件名	/	号室
所在地		
解約日	年 月 日	
解約理由		
ご連絡先	電話番号	— —
	FAX	— —
	MAIL	@
勤務先		
	電話番号	— —
移転先		

・預かり金の返還が発生する場合、振込先口座(本人名義)をご記入下さい。振込み手数料は契約者のご負担となりますのでご了承願います。

振込先 銀行 支店

口座番号 普通 ・ 当座

--	--	--	--	--	--	--

フリガナ

口座名義

ご注意

- ・解約には1カ月以上前の予告が必要です。※1
- ・お部屋の明渡しには、荷物の搬出後に現地にて退去の立会が必要となります。
退去立会は、予約制となりますので、事前に管理会社にご連絡の上、ご予約願います。
- ・本書送付後、必ず下記へご連絡をお願いします。到着確認及び退去に関する費用等のご説明をいたします。(当方で到着確認がなされない場合、解約の受付とはなりません)

※1 解約の予告期間は契約内容によって異なる場合があります。
契約書の予告期間を優先いたしますので、お手元の契約書をご確認ください。

管理会社 (株)ファクター・ナインサービス

TEL 050-1809-1206

FAX 011-615-2901