

解約通知書

通知日 令和 年 月 日

シエクト株式会社不動産部 行

211-0053
神奈川県川崎市中原区上小田中六丁目20-2
TEL : 044-755-1818
FAX : 044-751-7553

氏名 _____ 印
TEL _____

※常時通話可能なご連絡先をお願いいたします

このたび、下記の居室に関する賃貸借契約を解約させていただきたく通知いたします。

物件名	〒 _____ 住所 _____ 名称 _____ 号室
駐車場	_____ 駐車場・バイク置場・駐輪場 No. _____
解約日	令和 年 月 日 () まで ※ 原契約により解約の申し入れ日から起算して、最短でも1ヵ月分の賃料が発生いたします ご解約の理由に○を付けてください。 1 購入 (戸建・マンション) 2 就職・転勤・転職 3 進学 4 結婚 5 離婚 6 出産 7 借替 8 家賃 9 更新 10 実家へUターン 11 手狭 12 騒音 13 近隣トラブル 14 その他 ()
退去立会い	立会い希望日時: _____ 月 日 () _____ 時 分 ※当社は毎週水曜日、第1、第3、第5火曜日、祝日は定休日となっております (通常の土・日曜日は設定可能) 誠に恐れ入りますが、定休日を除く9時30分から17時 (冬期は16時) までの間で、お客様の都合のよい時間をご指定ください。 なお、先約済および止むを得ない事情等により、ご希望に沿えない場合もございます。その場合は日時調整のご連絡をさせていただきます。
解約後連絡先	〒 _____ 住所 _____ TEL (固定/携帯) _____
精算金振込口座	_____ 銀行・信用金庫 _____ 本店・支店 普通・当座 預金 口座番号 _____ 口座名義 (フリガナ) _____

- 本通知書を郵送またはFAXされる場合は必ずお電話等でご一報ください。
- 解約通知日は本通知書をご持参いただいた場合はご来社日、FAXは当社受信日、郵送は封筒の消印日とします。
- 公共料金等の解約および精算や住所変更の変更手続きにつきましては、解約日までに完了くださいますようお願いいたします。
- 粗大ごみがある場合は解約日までに処分が完了するよう、お客様ご自身で申込の手続きをお願いいたします。
- 解約日の属する月の賃料は従来どおり1ヵ月分をお支払いいただきます。後日、敷金精算とともに日割賃料をご返戻いたします。

当社使用欄

受領方法: 持参 ・ 郵送 ・ FAX ・ その他 ()

受付日: 令和 年 月 日 ()

特記事項: _____

受付担当
