

解約通知書

解約通知日 西暦 年 月 日

管理会社 アースドライブ株式会社 ミニミニFC京都管理部

物件名 _____ 号室 _____

連絡先	
解約精算書ご郵送先	〒 _____
解約精算ご連絡先	TEL: _____ /FAX: _____ MAIL: _____
解約精算ご担当者様	_____ 様
退去立会 ※退去立会は、室内に荷物が無い状態で行ないます。	
◎退去立会希望日	西暦 年 月 日 AM _____ : _____ 頃 PM _____
	※退去立会の時間は、AM10:00からPM5:00までです。
◎退去立会者	1. 入居者本人 2. 同居家族 3. 法人担当者 4. その他(_____) 立会者氏名: _____ 立会者連絡先(携帯): _____
◎返金口座	
	銀行 支店 信用金庫 出張所 信用組合 農協
種別	1. 普通 2. 当座
口座番号	_____
口座名義人	フリガナ _____ 姓 _____ 名 _____

【個人情報の取扱いについて】

ご記入頂いた個人情報は、お客様との連絡や書類の送付および解約に関する手続きを円滑に行うために、利用させていただきます。尚、退去立会業務に限り、弊社の業務委託先に提供します。

賃借人 _____ は、上記物件の賃貸借契約を解約し、鍵の返却日までに建物を明け渡すことを通知し、且つ確実に履行することを確約致します。

万が一、解約の遅延・中止や明け渡し後の残置物により発生した損害は理由の如何を問わず賠償致します。また、【個人情報の取扱いについて】を確認し、同意します。

年 月 日	賃借人氏名 _____	印
-------	-------------	---

上記項目をご記入のうえ、同封の封筒にて退去日の【 】ヶ月前までに郵送ください。

【連絡事項】

※ライフラインの停止はお客様にて各営業所へ連絡をして頂き、解約を手続きをお願いします。

※立会の際、室内外及び敷地内に不用品や自転車等を残さないようにして下さい。

万一残地物があった場合は別途処分費用を頂きます。

ご不明な点がございましたら下記連絡先までお願いいたします。

アースドライブ株式会社 ミニミニFC京都管理部

〒600-8216 京都市下京区塩小路通西洞院東入東塩小路町843番地2 日本生命京都ヤサカビル6階

TEL 075-353-0001 FAX 075-352-3340