

本通知書は弊社への返送郵便消印日、メールFAXの場合は着信日にて解約受付日が確定となります。
解約の通知は、本書をもってご通知願います。解約日予告期間に関しましてはお手元の
賃貸契約書をご確認下さい。お電話での解約は一切受付しておりません。

解 約 通 知 書

メールアドレス：cskanri+pm@c-sp.jp ファックス番号：03-6704-5200

現在賃借中の下記物件について下記解約日をもって賃貸借契約を解約し本物件を明け渡したくご通知いたします。
尚、明け渡しに際しては公共料金等を精算し家財一切を搬出し鍵（複製鍵を含む）をすべて返却いたします。
尚、解約受付後の明渡し遅延による損害は、理由の如何を問わず賠償いたします。
万一不履行の場合は別紙契約書に基づき、いかなる処置をとられても異議申し立ていたしません。

年 月 日

ご署名

印

物件名	号室	駐車場	番
解約理由			
解約日	*解約日無記入の場合解約通知を受けたことになりませんので必ずご記入ください 年 月 日 までの 賃料等 のお支払いを致します。		
明渡日 (立会日)	*お立ち会いのもと、部屋の点検を行います。11～17時までの希望時間をご記入ください *立ち会いのお日にちまでにお部屋の荷物をゼロにしてください。 年 月 日 午前・午後 : に部屋を明渡し致します。		
契約者住所	〒		
契約者名	TEL ()		
メールアドレス	@		
勤務先名	TEL ()		
実入居者	入居者名: TEL ()		

【退去時清算返還先口座】

銀行		支店
普通 ・ 当座	口座番号	
名義人	(フリガナ)	

【転居先】

住 所	
T E L	

【ライフライン】

会社名		設備確認
電 気		オートロック 有 ・ 無
ガス(都市ガスの場合)		モニター付きインターホン 有 ・ 無

***本通知書提出後は解約日の変更はできません。**

*本通知書が弊社に届きましたら確認のご連絡を致します。1週間を過ぎても弊社より連絡がない場合、
お手数ではございますが弊社までご連絡下さいますようお願い申し上げます。

*ご記入いただきました個人情報、貴殿の識別、弊社内での事務手続き、貴殿への連絡等に用います。

*日時未定・変更等は、解約受領時にこちらからお伝えした立会業者様宛にご連絡をお願いいたします。

*ご入居者様のご都合により立会日当日に退去時の立会いができなかった場合、別途立会い調整費として
10,000円(税別)をご負担いただくこととなりますので、ご了承ください。