

FAX 048-683-8906

送信後にご一報下さいませ。TEL 048-685-9898

# 事業用賃貸借契約解約通知書

※解約申入れは、3ヶ月前通告となります。

郵送の場合、最短で消印日から3ヶ月後まで賃料が発生します。

解約申入日 平成 年 月 日

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| 住所                             |                         |
| 物件名                            | 号                       |
| 駐車場                            | No.                     |
| 解約日<br>(最終家賃発生日)               | 平成 年 月 日                |
| 退去立会日<br>※水曜日を除く<br>9:00-16:00 | 鍵返却日 平成 年 月 日 午前・午後 時 分 |

契約者名

印

(入居者名)

TEL

携帯

FAX

勤務先名

勤務先 TEL

転居理由(差支えなければご記入下さいませ。)

|                   |   |
|-------------------|---|
| 引越先住所<br>(精算書送付先) | 〒 |
| TEL               |   |

※振込みの場合は、振込み手数料はお客様負担となることをご了承下さいませ。

|                |            |          |
|----------------|------------|----------|
| 精算敷金<br>振込先    | 銀行<br>信用金庫 | 支店       |
| (フリガナ)<br>口座名義 | 口座番号       | 当座<br>普通 |

引越しセンターの紹介を希望  
(○印をつけて下さい。)

1. します
2. しません