株式会社西田コーポレーション 契約業務課 **=** 243−0018

神奈川県厚木市中町3丁目11番18号

Flos厚木1階

TEL: 046-224-8682 mail: kanri@nishida-gr.jp

FAX: 046-222-0777

解約通知書

	ご記入欄											
物件名							部屋	番号				
御	即契約者様								•			
※解約	申請後、変更やキー 予告期間や特約等 立会は原則必須で	、契約書類にて			ぎさい	【退去立会実施の希望する・ ※退去立会は日	希望し	ない				さい
解約日		3	年	月	日	立会希望日		年	J	月	日(
使用駐車場		有(No.)	無		立会希望時間	AM ·	PM			時~	_
使用駐輪場		有(No.)	無		(10時~16時)	※先着順致しかねる				よりお受	:付
転	云居先住所	〒				※アハ	ペート・マン	ンョン名・	・号室ま	でご記え	入くださ	V١
解約理由		キャンパス移動・就職・卒業・転勤・転職・結婚・購入・その他()										
敷	銀行					支店						
金返	口座種別	普	通 •	当座		口座番号 ※左詰め	*					
金口口	フリガナ											
座	名義人											
	ちょ銀行以外で、			•			より返金	が無い	場合も	ござい	ハます	0
ご契約	約者様名義以外	の口座をご希望	望の場	合は余白に	理由を	明記ください。						
□自署	署につき、捺印/	は省略いたしる	ます。		私は	、下記備考欄を	確認した	上で記	记名押	印いた	としま	す。
※法人名義の場合は必ずご捺印くだ			ださい	`		(西暦)		年		月		目
立会参加者名:			Ę	見住所:								
当日連絡先(携帯):			T	TEL:	mail:							
※契約者と異なる場合にご記入ください 親族など判断ができる方をご指定下さい				契約者氏名:								印

- ・退去立会および鍵のご返却の際は部屋の荷物撤去が完了した状態でお願いいたします
- 解約日以前に転居された場合でも解約日までの賃料のお支払いとなります
- ・解約日までに鍵の返却や荷物撤去がされない場合は、完了までの賃料を追加で御請求となるため必ず解約日までに荷物の撤去及 び鍵をご返却ください
- ・こちらの解約通知書は郵送の場合は「消印日」、来店やFAXの場合は「ご提出日」から解約予告期間の起算日となります。
- ・原状回復費用は敷金からの差し引き、また全額実費負担となります。 なお、お部屋の使用状態に関わらずルームクリーニング費用とエアコンクリーニング費用はご請求となります

【退去立会について】

・お客様ご同席でのお部屋の状況確認を実施しない場合、解約日までに来店またはお渡しするレターパックにて鍵を返却いただきます ・レターパックでの鍵返却の場合、鍵返却後、お部屋の確認をした担当者より原状回復の打ち合わせのためご連絡いたします。