解　約　通　知　書

年　　月　　日

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は解約日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日をもちまして、

下記に表示する駐車場の契約を解約致したく本書をもって通知致します。

駐車場名			駐車場Ｎｏ.
所在地			
契約者	様 入居者（　　）	印	契約者TEL： 入居者TEL： 法人担当者TEL：
契約日 最終利用日 解約日	年　月　日 年　月　日 年　月　日		保証会社 賃料引落
解約理由	①転居　②車両処分　③駐車しづらい　④賃料が高い　⑤環境 ⑥その他（　　）		
ご連絡先 新住所	〒 TEL　　携帯電話		
精算ご返金 振込先	銀行・信金・農協・郵便局　　支店 普通　・　当座　　No. 口座名義人 ｶﾀｶﾅ（　　）		

【注意事項】解約通知時は以下のことをご注意下さい。

１．本書をサイワハウジング㈱へ持参又は郵送し本書原本が確認出来た日を解約通知日とします。

２．解約は解約日の１ヶ月前までにご通知下さい。

３．賃料及び敷金精算に伴う振込手数料は借主様のご負担とさせていただきます。

ご不明な点はサイワハウジング株式会社　　〒332-0017　埼玉県川口市栄町3-4-14　川口ﾀﾞｲﾔﾋﾞﾙ1F

TEL：048-257-0031　　FAX：048-257-1797　までご連絡下さい。

【弊社処理欄】

オーナー連絡	月　日　担当	保証会社連絡　月　日	
原状回復工事	業者		
原状契約		駐車場：	

	備考	収納	確認	登録	リーシング	賃貸管理	所属長	担当者	受付者
事務使用欄									
	留意事項等コメント記入すること	／	／	／	／	／	／	／	／