年　　月　　日

解約通知書

私、　　　　　　　　　　　　は　解約日　　年　　月　　日をもちまして、

下記に表示する物件を退去致したく本書をもって通知致します。

物件名			 駐車場Ｎｏ．　　駐輪場Ｎｏ．
所在地			
契約者	入居者（　　　　）	印	契約者TEL： 入居者TEL： 法人担当者TEL：
契約日 引越日 解約立会日	年　月　日 年　月　日 年　月　日		保険会社　（　　　　） 保証会社 賃料引落
転居理由	①転勤　②結婚　③独立　④狭い　⑤環境（理由：　　　　） ⑥家賃が高い　⑦購入　⑧住替　⑨その他（　　　　）		
転居先 新住所	〒 TEL　　　　携帯電話		
敷金 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できた日を解約通知日とします。

2．解約はお引越しの1ヶ月前までにご通知下さい。

3．退去立会いは当社定休日以外にお願いします。

4．原状回復費用は、室内確認後、打ち合わせの上精算となります。

5．立会い時には認印をお持ち下さい。保険返戻金手続き等に必要となります。

6．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　川口ﾀﾞｲｱﾋﾟｱ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	／	／	／	／	／	／	／	／