

解約通知書

私、
解約日
 は 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	年 月 日	保険会社 ()
引越日	年 月 日	保証会社
解約立会日	年 月 日	賃料引落
転居理由	①転勤 ②結婚 ③独立 ④狭い ⑤家賃が高い ⑥環境 ⑦購入 ⑧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 かか ()	

【注意事項】 解約通知時は以下のことをご注意ください。

1. 本書をサイワハウジング㈱へ持参又は郵送し解約確認書類の発行で解約通知日とします。
2. 解約はお引越しの3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。

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3-8-14

048-257-0021/048-257-0031 (管理部) FAX: 048-257-1557/048-257-1797 (管理部) 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:					
事務 使用 欄	備考	収納	確認	登録	リーシング	賃貸管理	所属長	担当者
	留意事項等コメント記入すること	/	/	/	/	/	/	/