解約通知書【法人契約受付用】

この度、下記物件を賃貸契約に基づき、下記期日をもって解約することを通知致します。

記入日: 年 月 日

契約者名: 即

※解約の受付は書面のみとなりますので、ご注意ください。

※法人印をお願いします。

必要事項に記入捺印の上、FAXにてご返送下さい。また、FAX到着日が解約受付日となりますので、ご留意下さいませ。

ご記入内容に関	して、確認	忍事項がありま	したらご連絡	させて	頂きます。								
物 件 名						号室							
物件住所													
ガレージ名										ガレ	ノージ		
±11 46 ±4 57						-	TEL						
契約者名							FAX						
中业李友			部 様			TEL							
担当者名				部			FAX						
入居者名						携	携帯番号						
解約予告日	年		月		日	解約日				年	<u> </u>	月	日
引越し予定日		年		月	日								
●數金返金振	●敷金返金振込先 / 見積書·敷金精算書郵送先												
					をご記入下さい。				取人口座は原	則、契約	的者名	養に限ります。	
越行				4 1 1 4		フリカ 必須							
農協			普通										
信金													
銀行 農協 信金 信託		支店	当座										
						1	'	•					
													御中
●退去立会に	ついて												
・事前のご予約	が必要で	ぎす。 <u>お部屋の</u> 中	中の全てのお	荷物が舞	<u>悪い状態</u> での立	会となり	ります。						
・ご希望に添えず、日程のご変更をさせて頂く場合もございます。ご不便をお掛け致しますことをご了承下さい。													
・お見積書に関しましては1か月程お時間を頂いておりますので、ご了承下さい。													
立会い不	要	※原則退去立会は致しておりません。お部屋に鍵を入れる封筒を送付致します。 ※物件によっては立会必須の場合もございます。その場合はご連絡させて頂きます。								۲。	・10時~17時の間の30分単位 でのご選択となります。		
立会を希	望する	第一希望日		年	月	日	時間		時	分		定、変更がある 記番号へ ご連	
		第二希望日		年	月	日	時間		時	分		L : 082-55	

(必須) 火災保険、解約について下記番号までご連絡お願い致します。

- ・全管協少額短期保険でご加入の場合・・・ 解約受付センター 0120-208-001
- ·AIG損保、三井住友海上でご加入の場合 · · · 株式会社良和ハウス 保険課 082-509-3370
- ※入居者様が個人でご加入されている場合は、入居者様へお伝え下さい。



→ FAX番号: 082-509-5536 TEL: 082-509-5576

株式会社 良和ハウス

広島市西区楠木町2丁目10-1

※FAXをされましたら、お手数ですが必ず着確認のご連絡をお願い致します。

		^				
受付店	受付者	メンテ	アプリ	解約登録	解約月単位	立会
					半月	有
					月	
					日割	無

解 約メモ] ,
	;
	:
]