

解約通知書はFAXか郵送で通知ください。

FAX 03-6321-4622・TEL 03-6321-7377

【郵送先】

〒164-0011 東京都中野区中央1-44-6 ステージ中野坂上1F 株式会社中央レントサービス宛

解約通知書

株式会社中央レントサービス御中

私は、西暦20 年 月 日迄に、賃貸借契約を解約して、
明渡すことを通知し、確実に履行することを確約致します。

又、明渡しの遅延及び中止は、一切致しません。

万一、明渡しが遅延・中止することがあれば、理由を問わず、発生した損害は
賠償致します。

※上記の明渡し日は、本書が弊社に届く日から1ヶ月以降の日をご記入ください。

賃借人記入欄	
フリガナ	
氏名	
契約建物名	号室
連絡先	
引越し予定日	年 月 日 : 頃
退去立会希望日	年 月 日 :
退去理由	
移転先住所	
敷金返金口座(敷金のある契約の方のみご記入ください)	
銀行名:	支店名:
口座種類: 普通 ・ 当座	口座番号:
フリガナ	
口座名義人:	

解約通知日 年 月 日

【賃借人】

住 所 : _____

氏 名 : _____ (印)