

< 賃貸借契約解除通知書 >

株式会社 スリートラスト 行

下記物件の賃貸借契約を解除する事を通知致します。

【物件表示】

名称		居室番号	号室
所在地		駐車場	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(番)
契約締結日	年 月 日	用途	居住用

【解約内容】

解約日	20 年 月 日	※契約書にて解約予告期間をご確認下さい。	
立会い希望日	20 年 月 日	立会希望時間	午前・午後 時 分
移転先住所			
解約理由			

【敷金等返金口座】

銀行名	銀行・信用金庫 信託銀行	口座種別	普通・当座
支店名等	本店・支店 営業部・出張所	口座番号	
フリガナ 口座名義			

【解約について】

1、解約の通知は書面の到達をもって受付となります。電話でのご連絡は受付になりません。尚、お手数ですが、FAX、郵送等で解約通知書をお送りいただいた際には確認の為、必ず当社迄ご連絡お願い致します。

2、解約立会いについては、完全に室内の家具等(ゴミ等不要な物)が無い状態で当社担当者がお部屋に伺い、お客様と一緒に点検させていただきます。点検終了後、鍵を引き渡していただき契約終了となります。

3、解約立会いについては、水曜、日曜を除く、午前10時から午後4時迄でお願い致します。

尚、解約立会い時は当日や2、3日前のご連絡の場合、ご希望に添えない場合がございますので遅くとも解約日の1週間前迄にご連絡お願い致します。

4、立会い当日迄に電気、ガス、水道、新聞等の解約、精算を必ず済ませて下さい。

※室内の家具等(ゴミ等不要な物)が全て搬出され室内に荷物が何も無い状態にしていただき、鍵をご返却いただいた日を以って契約終了となります。

【火災家財保険の解約について】※当社指定の保険にご加入いただいている場合です。

部屋解約後の保険残存期間が1ヵ月以上有る場合には、解約返戻金がございます。

下記保険会社へ直接連絡の上解約手続きをお願い致します。

AIG損害保険株式会社 TEL0120-565-773

20 年 月 日

契約者名 _____

T E L _____



 **THREE TRUST**
株式会社 スリートラスト

TEL 045-620-0035

FAX 045-620-2269