

# 賃貸借契約解約通知書

賃貸人 殿

解約通知日（提出日） 年 月 日

契約名義

㊞

貴殿から賃借した下記建物賃貸借契約を、下記の内容で解約致します。

## 1. 貸室の内容

建物名称		部屋番号	
所在地			

## 2. 内容

解約日（契約終了日）	年 月 日
引越予定日	年 月 日 ・ 未定
立会い希望日時	年 月 日（ 時 ） ・ 未定
立会い予定者	氏名（契約者本人 ・ 入居者 ・ 担当者 ・ 他（ ））
	携帯 メールアドレス

※立会日時は、土日祝日以外の平日 10：00から18：00で設定をお願いします。左記日時以外は電話でご相談ください。

弊社から引越し業者のご紹介を  受ける  受けない（※どちらかにをお願いします。）

※受けるにをして頂いた方には「永福引越しセンター（03-3325-0205）」からお電話を入れさせていただきます。

返還敷金振込先	金融機関名	支店（支店番号）		
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	(7)が+ 口座名義			
転居先 又は ご連絡先 (退去後書類郵送先)	住所	〒		
	携帯番号		FAX	
	氏名 又は 法人名		担当部署 担当者 (法人の場合)	
	メールアドレス		固定電話	
解約理由				
喫煙・ ペット飼育状況				
貸室内不具合 汚損・破損状況				
駐輪状況 (バイク・自転車)				

ピー エム アンダーバー ケイ エイ エヌ アール アイ@エイ シー ビー ドット シー オー ドット トジエイ ビー

\*上記をご記入の上、[pm\\_kanri@acp.co.jp](mailto:pm_kanri@acp.co.jp) までお送りください。

\*「解約申出日」は弊社が書面を受領した日となります。

\*受付確認のため、弊社より御連絡させて頂く場合がございます。

\*弊社取扱の損害保険にご加入中の場合は、ご自身で解約のお手続きをお願い致します。

・e-Net少額短期保険 0120-954-855 ・AIG損害保険 0120-565-773

\*引越日が決まりましたら、電気・ガス・水道・郵便局への転居の届出をしてください。

\*電気は設備の確認の為、退去立会い日まで契約しておいてください。