

令和 年 月 日

解 約 通 知 書

下記物件の賃貸借契約解約をお願いしたくお知らせ致します。

住所

商号 印

担当部署

担当者氏名

電話番号 ()

F A X ()

1. 物件所在地・名称

所在地

名 称

2. 解約通知日 令和 年 月 日

3. 解 約 日 令和 年 月 日

※解約月の日割賃料支払方法は全額入金後精算となります。

4. 退去（引越）予定日 令和 年 月 日

5. 解約立会い希望日時 令和 年 月 日 AM・PM :

※毎週土曜日、日曜日及び祝日は定休日となっておりますので、解約立会はその他の日時にてお願い致します。

※未定の場合は、必ず入居者様からご連絡いただけますよう、お伝えください。

6. 退去後の連絡先 住所（〒 - ）

TEL

7. その他連絡事項

株式会社佐伯不動産 TEL:048-645-0211 FAX:048-645-0251