

解約通知書

解約通知日 年 月 日

解 約 日 年 月 日

物件名 _____ 号室 _____

氏名 _____ 印

連絡先 _____
ご登録の無い電話番号からの事前連絡は、本人確認をさせて頂く事がございます。

立会希望日 月 日() : ~

※時間は、10：00～17：00の間でお願いします。(暗いとお部屋の確認が困難なためです)
立会日程調整のため、業者より電話連絡させて頂く事があります。

賃借人は賃貸借契約を解約し、上記期日までに明渡すことを通知し、確実に履行する事を確約いたします。
万一明渡しが遅延することがあれば、理由の如何を問わず、私の遅延によって発生した損害は全て賠償致します。

- (1) この通知書は、明け渡し 2 ヶ月以上前に提出してください。
尚、違約して退去解約する場合は、賃借人は予告にかえて 2 ヶ月分の賃料が発生します。
- (2) 明渡し月の家賃、共益費、管理費等の日割り計算は行いません。
- (3) この解約通知は撤回、取消、変更はできません。
- (4) 必ず契約書・カギ・カード類は御返却して下さい。
- (5) 退去当日の変更は引渡し5日前までにご連絡を下さい。
- (6) 退去日までに、郵便物・公共料金の転居届け、新聞等配送物の変更手続き、光熱費(電気・水道・ガス等)の支払いを清算し、閉栓して下さい。尚、水道料金退去立会時清算集金の場合があります。
- (7) 預かり金が無い場合は、退去立会時清算集金の場合があります。
- (8) 引越しゴミ等・自転車は持ち帰って下さい。(現地残存物は撤収し、処分費をご負担頂きます)
- (9) この通知書をFAX、メール、郵送当でご提出をお願いします。お電話の解約は受け付けしかねます。
- (10) 12月及び、3月の解約場合、退去立会は25日までとさせて頂きます。

退去理由	1. 転勤	2. 手狭	3. 経済的理由	4. その他 ()
退去後の連絡先	住所 〒	連絡先		

振込依頼書

私、賃借人(入居者)は、本契約の解約にあたり返還金がある場合は、下記の口座へ振込みを依頼します。
尚、振込手数料は当方が(賃借人)負担いたします。

	銀行 ()	信用金庫	農協	その他 ()		支店
口座番号	普通・当座 NO.					
フリガナ						
口座名義						

※保証金・敷金の返還金や精算金は退去月末日から1ヵ月以内の返還になります(振込料は賃借人様負担)
※返還金等の振込先、口座名義人は本契約の賃借人の名前の口座でなければご返金できません。

管理先

株式会社Come Alive (カムアライブ)
郵送住所：〒525-0037 草津市西大路町9-7-101
TEL：077-518-0077 FAX：077-502-2532 MAIL：info@comealive.jp