

解約通知書

株式会社 丸幸

御中

通知日 西暦 年 月 日

下記契約の解約を申請致します。

承認番号													
物件名							部屋番号						
賃借人名													
連絡先													
退去予定日	年 月 日												
備考													

※賃借人連絡先欄には携帯電話等の緊急連絡先をご記入ください。
※預託金返還口座は丸幸に予め登録済の加盟店口座とさせていただきます。
※延滞が生じている場合、日割賃料等の返金停止や、敷金等での精算をお願いすることがあります。
※ご提出いただきました書類等は、原則ご返却しかねますので、予めご了承ください。

受付	入力	確認

加盟店社版 捺印ください:必須

ご担当者名

↑ FAX 03-6262-1326

【解答欄】株式会社 丸幸

●解約を承諾致しました。

最終口座振替日	西暦 年 月 日
最終口座振替金額	円

株式会社 丸幸

〒103-0027

東京都中央区日本橋2-3-20

栄松堂ビル4階

T e l : 03-6262-1325