

解約・退去届

賃貸借契約の解約致したく、本書をもって通知申し上げます。

契約者名	(フリガナ)
------	--------

物件名					
連絡のとれやすい電話番号	— —				
退去立会の希望日時	第1希望	年	月	日	時 分
	第2希望	年	月	日	時 分
	第3希望	年	月	日	時 分
※日曜・祝日は当社定休日のため対応しかねます。恐れ入りますが、日曜・祝日を除く月曜～土曜の営業時間内で日時をご指定ください。					
※後日、立会日時についてご連絡差し上げます。1週間以上たっても連絡が無い場合には、受信できていない等が考えられますので、お手数ですがご連絡ください。					
転居先住所					

※当社のホームページからも解約申出の手続きが可能です。
※この届出が当社に到着した日を解約申出日といたします。解約の申出は、原則、退去の1ヶ月前までとなっています。1ヶ月に満たない期間での解約申出の場合、解約申出日から1ヶ月分の賃料(解約後の賃料相当額を含む)をお支払いいただきます。



〒039-1166 青森県八戸市根城9-4-1
FAX: 0178-45-5908
Email: info@matuhasi.co.jp

電話でのお問い合わせは
0178-45-0793
月～土 AM9:00～PM18:00 (日曜・祝祭日 定休)

(当社使用欄)お客様は記入しないで下さい。					
申出受付日:	年	月	日	確認者:	