

株式会社アシスト芦屋 宛

令和 年 月 日

契約者名 _____ 印

賃貸借契約解約通知書

下記の通り、契約を解約いたします。

物 件 名				号室
住 居 表 示				
退 去 日	令和	年	月 日 (曜日)	AM PM :
(※お引越し後、お部屋内の確認・鍵の返却等 ご担当者様・ご入居者様と現地にてお立会いの上、明渡完了となりますので、明渡立会いの希望日をご記入下さい。)				
ご退去までの連絡先	自宅 _____ 携帯 _____ 会社 _____			
転居先住所 (必須)	〒 _____			
TEL(転居先)				
転居理由				
精算敷金(保証金) の振込先	銀 行 信用金庫			支店
口座番号	普通・当座		名義人	(フリガナ)
	No. _____			

※ 御契約者様名義の口座番号でお願い致します。 芦屋市西山町10番11号
※ お引越し日時、引越先が未定の場合は、 アシスト芦屋 賃貸・管理部
決まり次第ご連絡下さい。 TEL：0797-31-0296(代)