

解 約 通 知 書

(借主が複数の場合は必ず全員のご署名、ご捺印の上ご提出下さい)

20 年 月 日

貸主 株式会社セゾンリアルティ 殿

借主 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電 話 _____

借主 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電 話 _____

本日、下記物件の解約の申込をいたしますので、本書をお届けいたします。なお、室内点検時には、鍵を返還いたします。

もし、後日これを取り消したり、明渡しの期日を延長したりした場合は違約金をお支払いすることを承諾いたします。

記

物件の名称	賃貸区画 (貸室)	号室
銀 行 名 敷金の振込口座	_____銀行_____支店 普通/当座 口座番号 _____ 口座名義 _____	
転居先の住所 電 話	住所 _____ 電話 _____	
明渡し予定日	20 年 月 日	
室内点検希望日	20 年 月 日 時間 午前・午後 _____ 時頃	
解 約 理 由 その他の伝言		

以上

【解約通知先】

〒150-0022 東京都渋谷区恵比寿南 3-7-4 モリモト代官山ビル

株式会社 モリモトクオリティ プロパティマネジメント部

TEL 03-5724-1313 FAX 03-5724-1388 メールアドレス pm-kaiyaku@m-quality.co.jp