

解約通知書

家主 _____ 様

平成 年 月 日

有限会社 大東不動産

TEL 046-247-5386

FAX 046-248-4108

| | |
|----------|---|
| 物件名 | 号室 |
| 引き渡し予定 | 平成 年 月 日 |
| 室内点検希望日 | 平成 年 月 日 水曜日定休日 時間 午前 午後 時頃 立会時間 10:30～13:00迄にお願いいたします。 |
| 最終家賃請求期間 | 平成 年 月 日分迄お支払いください。 |
| 転居先住所 | 〒 |
| 電話番号 | 電話 携帯 |
| 解約理由 | |
| 振込口座 | |
| 修理箇所 | 畳 襖 障子 壁(クロス) |

※尚、後日これを取り消したり、明け渡しの期日を延期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。

賃借人

現住所

氏名

印

電話