

貸室解約通知書

年 月 日

私は現在賃借中の下記物件について下記解約日をもって賃貸借契約を解約し本物件を明け渡し
たくご通知いたします。尚 明け渡しに際しては公共料金等を清算し家財一切を搬出し鍵・駐
車場リモコン等の貸与品（複製鍵を含む）をすべて返却いたします。

万一不履行の場合は別紙契約書に基づきいかなる処置を取られても異議を申し立て致しません。

物 件 名	・()号室
解 約 理 由	転勤 ・ 退職 ・ 卒業 ・ 結婚 ・ その他()
受 付 日 (弊社記入欄)	年 月 日 *ご郵送の場合は消印の日付が受付日となります。受取後、弊社より受付の連絡を差し上げ ておりますが連絡なき場合は郵便物紛失等の恐れがありますのでご連絡ください。 *ファックスの場合は送信後必ず確認のお電話を下記までお願いいたします。
解 約 日	* 解約予告期間を契約書にて必ずご確認ください。 上記受付日から解約予告期間を経過したお日付が解約日となります。 年 月 日までの賃料等のお支払いを致します
明 渡 日	* 明渡当日は、荷物がまったくない状態で部屋状況の確認と鍵のご返却をいただきます。 * 室内確認書に署名・捺印をいただきますので認印をご用意下さい 年 月 日 午前・午後 : に部屋を明渡致します
契 約 者 住 所	〒
契 約 者 名	印
契 約 者 連 絡 先	TEL () 携帯 ()
勤 務 先 名	TEL ()
入 居 者 (法人契約の場合)	入居者名 : TEL ()

【敷金返還の振込先】

銀行	支店
普通 ・ 当座	口座番号
名義人	(カガナ)

【転居先】(法人契約の場合、会社移転以外は御記入いただかなくて結構です)

住 所	
TEL	

本通知書提出後、解約日の変更はできません。

解約通知書送付先 : 〒150-0021 東京都渋谷区恵比寿西 2-2-5 エビスファイブビル 2 階
株式会社アラキエステイト 賃貸管理部 解約担当
電話 : 03-3780-7000 ファクス : 03-3780-7002