

# 解約通知書

※一度申し込まれた解約日は変更及び取り消すことができません。

解約受付日	西暦	年	月	日	※弊社記入欄		
解約日	西暦	年	月	日	※賃貸借契約書の解約予告及び契約終了日をお確かめください。		
建物	①物件名称				号室		
	②契約者名						
	③携帯番号						
	④立会希望日	西暦	年	月	日	【午前・午後】	時
	※法人契約時の立会人		<input type="checkbox"/> 入居者	(氏名: )	TEL: ( )		
			<input type="checkbox"/> 法人担当者	(氏名: )	TEL: ( )		
※月曜日～土曜日/午前10時～午後17時までの受付でございます。 ※【日曜日】は店休です。解約立会いは承っておりません。ご了承ください。 ※解約に際しまして、後日お送りする解約のご案内を必ずお読みください。							
解約後 連絡先	個人契約時	(住所)	〒				
		(電話番号)	※未定の場合、後日お知らせください。				
	法人契約時 もしくは代行会社	(法人名)					
		(住所)	〒				
	(電話番号)	(FAX番号)					
	(担当部署)	(担当者名)					
敷金・返却金等送金口座	※原則、契約者名義をご記入ください ※超過金返金は手数料を差引きます		銀行 信用金庫	本店 支店			
	銀行コード( )	支店コード( )					
	(普通) (当座)	口座番号:	名義(カナ)				

解約についてのご案内、解約月日割り賃料の送付希望先をご指定ください。(GTN加入者はGTN経由で連絡致します。)	
<input type="checkbox"/> ①メール(受信者名: )	アドレス( ) ※PDFを添付します。
<input type="checkbox"/> ②契約物件へ送付	
<input type="checkbox"/> ③契約法人、または代行会社へ送付	上記記載住所へ書類を送付します。
<input type="checkbox"/> ④その他 (FAX) (その他住所) ( )	※住所かFAX番号を記載してください。

～ 今後のお客様サービス向上の為、アンケートにご協力ください ～			
転居先はお決まりですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
解約理由を教えてください。	<input type="checkbox"/> 家賃が高い	<input type="checkbox"/> 結婚・婚約	<input type="checkbox"/> 手狭になった
	<input type="checkbox"/> 部屋に飽きた	<input type="checkbox"/> 通勤に不便	<input type="checkbox"/> 実家に戻る
	<input type="checkbox"/> 日当たり	<input type="checkbox"/> 更新時期	<input type="checkbox"/> 騒音問題
	<input type="checkbox"/> 管理が悪い		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

別途送付の「解約手続きについて」に同意し、上記の通り解約を申し込みます。  
万一、明渡しが遅延することがあれば、理由如何を問わず、私の遅延によって発生した損害は賠償します。  
※火災保険の解約手続きは必ず契約者(入居者様)にて行って下さい。 西暦 年 月 日

契約者署名欄 印

↓送信先↓ FAX:03-6228-6381 MAIL: araga@goodlife.jp	株式会社グッドライフ 法人社宅事業部 東京事務所 〒104-0061 東京都中央区銀座1丁目19-14 広徳ビル8階 TEL:03-6228-6382 / FAX:03-6228-6381	担当印
(GL)	(GTN)	(4cs)