スマイルグループ
賃貸スマイル株式会社

本通知書提出後は解約日の変更はできません。解約日が決まりましたら下記項目を全て記入の上、営業店へご持参、ご郵送、FAXのいずれかでお願いいたします。またFAX送信時は必ず到着確認の電話を頂きますようお願いいたします。未記入箇所がございますと解約を受け付けられない場合がございますのでご注意ください。
解約通知受付後、解約担当から書面にてご連絡させていただきます。

解約通知書

物件名	号室		
物件住所			
借主名		入居者名	
解約日	年　月　日	引越予定日	年　月　日
立会希望日時	年　月　日　時間　：　ごろ		
立会者	□ 借主　□ 入居者　□ その他（　　）/携帯（　　）		
付随契約	駐車場契約　無・有（区画番号　　）	その他契約　無・有（　　）	
転居先	〒　－		
	TEL　（　　）　／ 携帯　（　　）		
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　@		
敷金返金口座 ※契約者口座以外の受付はできません	銀行	支店No	支店
	普・当	口座名義（カタカナ）	
解約理由をご記入ください			
その他連絡			

私は、現在賃貸中の物件について、上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。
万一、明け渡しが遅延することがあれば理由の如何を問わず発生した損害は賠償いたします。
また、鍵（複製鍵を含む）を上記解約日までに全て返却いたします。

年　月　日

借主

住所

氏名　印

TEL：