

解約申入れ書

年 月 日

物件名		号室
物件所在地		
契約者名		
入居者名		
解約希望日	年 月 日	

上記の通り、解約を申し入れます。

連絡先住所	〒		
連絡先 T E L)	-	
携帯電話)	-	
メールアドレス	@		
移転先住所	〒		
移転先 T E L)	-	
引越予定日	年 月 日		
敷金返却口座	銀行名	支店名	口座No.
			普通・当座
	フリガナ 口座名義		

転居理由	
------	--

ご記入後下記までご返信ください

メールの場合 info@city-c.jp

FAXの場合 044-871-7712

郵送の場合 川崎市高津区久本1-6-4 THE! 賃貸SHOP 溝の口店 (株)シティクラフト



THE! 賃貸SHOP

川崎市高津区久本1-6-4
株式会社シティクラフト
TEL 044-871-7711