

解約通知日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

賃貸借解約通知書

貸主 商船三井興産株式会社 殿
返信先FAX：03-3277-9174

借主氏名 印

下記の通り賃貸借契約を解除し、退去日までに明け渡すことをご通知致します。

物件	物件名称					号室				
	所在地									
解約年月日	平成			年			月			日
借主	☐ 個人	氏名							印	
		TEL				携帯				
		E-mail								
		転居先住所(※書類送付先)								
		〒								
	☐ 法人	会社名							印	
		担当部署				担当者名				
		TEL				FAX				
		E-mail								
		所在地(※書類送付先)								
〒										
解約理由										
敷金返還先	銀行名			☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐			☐ 本店 ☐ 支店 ☐	種類	☐ 普通 ☐ 当座 ☐	
	名義人	フリガナ					口座番号			

担当窓口:商船三井興産(株)不動産営業室 TEL:0120-612-616(平日9:00~17:00)

退 去 立 会 連 絡 票

貸主 商船三井興産株式会社 殿
返信先FAX：03-3277-9174

物件名	号室：
借主氏名	
(入居者名)	印

解約時の室内立会点検日時、引越作業について下記の通り連絡致します。

現場立会は平日午前10時～午後4時までの間となります。

※現場立会は、お引越しの荷物をすべて搬出した状態で行います。

立 会 日 時	第1希望	平成 年 月 日 ()			:
	第2希望	平成 年 月 日 ()			:
立会者名		※法人契約の場合、代行会社の担当者も可		当日の 緊急連絡先	
引 越 作 業	荷物搬出日	平成 年 月 日 ()			:
	業者連絡先	TEL		担当者	

註1) 立会点検時には、確認の為、点検表にサインをお願い致します。

註2) 借主様のご都合により現場立会が出来ない場合には、貸主会社の担当又は貸主の指定する工事施工会社で室内点検を実施し、原状回復費用の査定及び解約精算書の発行を致しますのでご了承願います。

【单身者用マンションをご利用のお客様へ】

ご返却頂くもの: 居室・メールボックスの鍵

【ファミリータイプマンションをご利用のお客様へ】

ご返却頂くもの: 鍵(コピーキーも含む)、取扱説明書ファイル一式

※駐車場のリモコンキーをご使用の場合は併せてご返却ください。