

解約通知書

賃貸人： _____ 様 住居 事業用（事務所・店舗等）駐車場

物件名		号室 区画	
物件所在地			
解約理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 自宅購入 <input type="checkbox"/> 住み替え <input type="checkbox"/> 実家に戻る <input type="checkbox"/> その他（ ）		
解約日	西暦 年 月 日（ 曜日）まで		
	<small>※一般的に最短で本日より1か月後ですが、契約の約定（解約予告日）により、この限りではありません。 ご不明な場合はお問い合わせください。</small>		
引越し予定日	西暦 年 月 日		
契約名義 主たる入居者(法人契約の場合)			
連絡先	① _____ ② _____		

※エポスカード、CASAダイレクト利用で毎月のお家賃の支払いを口座振替している場合、退去月の賃料は日割分のお支払いではなく1ヶ月分の賃料満額が口座振替となります。差額の日割分賃料につきましては、精算時にあわせてご返金となります。

現在契約をしている電力会社名	<input type="checkbox"/> 東京電力 <input type="checkbox"/> その他の電力会社（電力会社名： _____）		
メールボックスNO	右・左 へ（ ）回（ ）、 右・左 へ（ ）回（ ）		

敷金 保証金	<small>預託金有又は口座振替手続中の場合はご記入下さい。</small>	金融機関名		支店名		口座種別	普通・当座
		口座番号	_____	名義人(カナ)	_____		

※口座振替をご利用の方は、日割賃料等の返金が発生する場合がございます。

転居先	新住所	連絡先	
-----	-----	-----	--

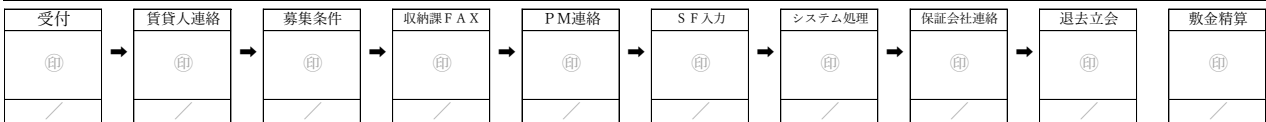
私は、現在賃借中の上記物件について、上記解約日をもって賃貸借契約を解約し、本物件を明渡し通知いたします。
 なお、明渡しに際しては公共料金等を精算し、家財一切を搬出し、鍵（複製を含む）を全て返却いたします。
 退出予定日経過後に本物件（敷地内含む）内に残置された物品等があった場合は、その時点で私は所有権を放棄し、処分にかかる費用一切を負担いたします。

【重要】 解約手続き後の撤回、変更はできませんのでご注意ください。また、解約手続後、本貸室の新規募集を開始いたしますので万一、貸室引渡しの遅延等により、賃貸人等に損害が発生した場合、損害額をご請求いたします。

（解約手続き日）	西暦	年	月	日
（フリガナ）				
賃借人： _____ 印				

<当社記入欄> 一般 集金 戸別 一棟

契約条件	日割賃料		円	（ 月分）		
	賃料		円	共益費(管理費)	円	
	敷金		円	退去時清掃費	預り（有・無）	円
	その他（ ）		円	退去時償却額	ヵ月分	円
	家賃債務保証会社	<input type="checkbox"/> 有（保証会社名： _____） <input type="checkbox"/> 無			賃料引落の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
賃貸人様	賃貸人様			退去立会	賃貸人・当社 月 日 :	
	TEL			FAX		
	解約連絡日	月 日	AM PM	連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参	
保証会社	解約連絡日	月 日	AM PM	連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参	
収納課	解約連絡日	月 日	AM PM	連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参	
PM事業部	解約連絡日	月 日	AM PM	連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参	
鍵返却	鍵返却方法	<input type="checkbox"/> 貸主 <input type="checkbox"/> 当社 <input type="checkbox"/>		貸主返却報告	/ <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> FAX	
	鍵の返却日	借→ /	→貸 /	鍵の返却日	借→ / →貸 /	
	鍵No. 本数	No. _____ (本)		鍵No. 本数	No. _____ (本)	
原状回復	原状回復工事手配	賃貸人・当社 /		施工業者		



株式会社CLCコーポレーション / CLC不動産コミュニティ株式会社
 東京本社 ☎ 0120-719-686 ※契約担当店舗へご提出願います 受付No. _____ 収納課No. _____ 担当者: _____