

賃貸借契約解約通知書

年 月 日

下記物件賃貸借契約の解約を申し入れます。平成 年 月 日迄に明け渡します。

物件名	号室
住所	
氏名	印
TEL ()	-
勤務先名	
勤務先TEL ()	-

お引越先 住所不明 の方は 連絡先	〒	
TEL		
精算敷金 の振込先	銀行 信用金庫	支店
フリガナ 口座名義	普通 当座	口座番号

承諾事項

1. 本物件の入居時にお預かりした鍵及び、複製した合鍵を退去立会い時に返却すること。
2. 明け渡し迄に、家財道具一切を搬出し、空き室とすること。
3. 明け渡し迄に、公共料金(電気、ガス、水道、電話、インターネット等)の精算、火災保険の解約手続きを行うこと。
(火災保険[ホームズマイルーム保険・JI傷害火災]の解約手続きは、フリーダイヤル0120-788-671 受付時間:平日9:00~17:00)
4. 退去の際の、賃借人の原状回復義務については、本賃貸借契約書及び、別紙「原状回復に関する同意書」に定める通りとすること。
5. 賃借人は解約の際、この賃貸借契約解約通知書を、必ず簡易書留にて賃貸人の指定する管理会社に郵送すること。
6. 賃借人は解約の際、この賃貸借契約解約通知書を、解約する月の前月の末日迄に賃貸人の指定する管理会社に到着するように、5.に定める方法に従って郵送すること。
7. 遅くとも明け渡しの5日以上前迄に、電話にて退去立会いの詳細な日時を申し入れすること。