記入日・西暦　　年　　月　　日

賃貸借契約解約届出書

株式会社 フォアライフ・タウン　殿

下記物件について、賃貸借契約書に基づき、解約の届出をさせていただきます。

物　件			号室
	駐車場	□ 契約なし　□ 別途契約あり（ No.　　）	
賃借人氏名	㊞ ※必ず押印下さい	入居者氏名	□ 賃借人に同じ
解 約 日	西暦　　年　　月　　日（　　曜日） ※ 解約日以降はお部屋に入れませんので解約日までにお荷物はすべて運び出し何もない状態にして下さい		
引越予定日	西暦　　年　　月　　日　午前 ／ 午後 □ 解約日に同じ　□ 未定（後日連絡します）		
転 居 先	〒　　－ □ 未定(後日連絡します)		
解約理由	□就職　□転職　□結婚　□家賃が高い　□家族が増えた　□名義変更 □その他（　　）		
連 絡 先	□ 携帯電話　□ 勤務先　□ 自宅　（　　－　　－　　） ※ 連絡が必ずとれる箇所に ☑ を入れ、番号を記入して下さい		
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	お引越しに伴うご案内を送信する為、上記連絡先とは別途、メールアドレスを以下に記入して下さい。 「　　」		

〖解約における注意事項〗

① 電話による口頭での解約連絡は受付できません。解約届出書をご記入下さい。
なお、解約届出書の内容すべてのご記入がないと、受領はできません。

② 解約届出書受領日について
郵送の場合は**「消印日」**、**FAXの場合**は**「受信日」**、**持参された場合**は**「持参日」**
が『**受領日**』となります。
郵送またはFAXをされた場合は、問い合わせ先まで解約届出書の到着確認をして下さい。

③ 「解約届出書受領日」から1ヶ月後までの賃料および管理・共益費が発生します。
但し、解約日が「解約届出書受領日」から1ヶ月を超える場合は、「解約日」までの賃料および管理・共益費が発生します。

[問い合わせ先]　株式会社フォアライフ・タウン
TEL ・ 03 (3448) 8400
FAX ・ 03 (3448) 9562