

解 約 通 知 書

株式会社都市開発 御中

私は、現在賃借中の下記物件について、下記解約日をもって賃貸借契約を解約し、本物件を明け渡したくご通知いたします。

尚、物件の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（複製鍵を含む）をすべて返却致します。

届出者（契約者・入居者・その他 []) 氏名 印

物件名	サンライズ宇都宮	号室
解約通知日	令和 年 月 日	
解約日	令和 年 月 日	※通知日より1ヶ月分もしくは解約日までの賃料等のお支払いが必要となります。
退去立会日	令和 年 月 日 時 分	※契約者（入居者）様のお立合いのもと、部屋の点検終了後に鍵をご返却頂きます。
解約理由	進学・卒業・就職・転勤・借替・転職・独立・結婚・その他（ ）	
契約者住所	〒	
連絡先	TEL () 携帯 ()	
	E-mail : ※携帯・E-mailは必ずご記載ください。	
勤務先	勤務先名： TEL ()	
法人契約の場合	TEL () FAX ()	
	入居者名： 法人担当者名：	

【敷金返還金振込先】 ※振込手数料はお客様のご負担となります

銀行	
普通・当座	口座番号
名義人	(フリガナ)

【転居先】 ※敷金精算書をお送りします

転居先住所	〒

※解約日未記入の場合、解約通知を受けたことになりませんので必ずご記入ください。

※本通知書ご提出後は解約日の変更はできません。

解約日が確実に決まりましたら上記に必要な事項をご記入のうえ管理会社へご郵送もしくはFAXをお願い致します。

※上記内容に未記入・未定の事項がございましたら、後日担当者との打ち合わせをお願いいたします。

※火災保険の解約は別途手続きが必要となりますので、保険会社へご連絡してください。

【送付先】

株式会社都市開発

〒305-0031 茨城県つくば市吾妻1-11-1 T.S BUIL

TEL : 029-848-6611 FAX : 029-848-6612

Email : toshikaihatsu@kind.ocn.ne.jp