

【 解 約 届 】

[受 付 日] 平成 年 月 日 (受付:)

[解 約 日] 平成 年 月 日 (解約受付日より最低1ヵ月先)

[立 会 日 時] 平成 年 月 日 時 分 (立会者:)

《下の枠内にご記入下さい》

物件名	号室		
借主様	Ⓜ		
ご連絡先	TEL	(自宅・会社・携帯)	
転居先 ご住所	〒		
ご退去理由		御見積書	要 ・ 不要
敷金	有 ・ 無	お預かり金額 円	
精算金 お振込先	金融機関名	支店名	
	名義	(フリガナ:)	
	口座番号 (普通・当座)		

※精算金のお振込がない場合もございます。ご了承下さい。

(備考)

株式会社桜ステージ

大分県杵築市大字杵築 861 番地 11

TEL : 0978-62-0577

FAX : 0978-63-5122