

年 月 日

解 約 届 出 書

日付記入より 1 ヶ月

物 件 名 _____ 号室 _____

フリガナ _____

契約者名 _____ 携帯電話 _____

住 所 _____ 電話番号 _____

移転先住所 _____ 引越日 _____ 年 月 日

立会を希望されない場合、最終退去後玄関扉の施錠はせず、スペアキーを含む所有されている全ての鍵を流し台引き出しの中へ入れて弊社へご連絡をお願いします。

室内確認の為、家賃最終日前でもご連絡があり次第、入室させていただく場合がございます。

立会を希望する場合、下記日時のご記入をお願い申し上げます。※定休日：毎週火曜・水曜日は連休になります。

退去立会日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃 _____ 曜日（現地立会、カギの返却）

解約日（家賃最終日 _____ 年 _____ 月 _____ 日までは賃料発生致します。

※ 解約届出書ご提出後、原則 解約日の変更、解約の撤回は出来ません。

1年未満の為、違約金発生します。： _____ 円

■解約届けはメール kaiyaku@kindness.co.jp ・FAX・郵送又は当社に、ご持参して下さい。

※（解約は、1ヶ月前通告です。）解約日決定の際は、弊社へ1週間以内にご提出をお願い申し上げます。

■敷金・日割賃料のご返金がある場合は、借主様負担分（未払い賃料・汚損・破損等にかかる費用）を差引き後45日以内に下記・口座にお振込み致します。

尚、退去リフォームは弊社指定業者にて行います。（振込み手数料は借主様負担）

■賃貸契約時及び更新契約時に弊社窓口で火災保険にご加入頂いておりますが、『㈱宅建ファミリー共済』に加入されたお客様は、直接お電話にて解約をお伝えください（お客様専用ダイヤル 0120-0810-62）または

■その他の保険会社にご加入の方は弊社で解約の手続きをお願い致します。

※ご不明な点は弊社にご相談ください。

◆不用品、ゴミの処理は責任を以って対応致します。

精算金振込先

銀行名		支店名	支店	普通・当座
口座No		口座名義	(フリガナ)	

玄関鍵返却数 本

下記に、署名して下さい。

※上記、記載内容に相違ありません。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏 名 _____

賃 料		共 益 費		駐 車 場		24H サポート
敷 金		エコクリーニング代		日割賃料 有・無		
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	立会担当者					

カインドネス株式会社
埼玉県朝霞市仲町 1-7-36
TEL 0484652222
FAX 048-465-2226
営業時間 10:00~17:00