

退 去 届

株式会社ルーム・スタイル 御中

物件名		号室	御預敷金	預	円
所在地					
解約年月日	平成	年	月	日	
立会希望日	平成	年	月	日	時間: 時 分
	※立会日は右記日以外の10:00~17:00にて設定お願いします。(水曜日、年末年始、ゴールデンウィーク、夏季休暇)				
退去理由					
退去日までの 連絡先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> その他 住所 _____ TEL(携帯) _____				
退去後の 移転先	住所 _____ TEL(携帯) _____ ※敷金ご精算等の連絡を致しますので必ず明記して下さい。				
敷金返金 口座	銀行・信用金庫				支店
	普通・当座 No				
	口座名義				
所有鍵 本数	マスターキー _____ 本 スペアキー _____ 本 宅配ボックスカード(有・無) _____ 枚 その他(トランクルーム) _____ 本・枚				

上記の通り退去確認致しましたのでお知らせいたします。
退去期限までの家賃は、契約書の規定に基き指定の金額・期日でお支払いいたします。
退去届け提出後の取消し及び期間の延長は致しません。
※解約立会い時までに移転先をお知らせしていただけない場合はご実家へ精算書を送ります。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

TEL(携帯) _____

《 管 理 会 社 》	
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷3丁目17-2 清澤ビル4F	
株式会社ルーム・スタイル 管理部 解約担当	
TEL:03-5464-1915	kanri@roomstyle.co.jp
FAX:03-5464-1910	

受付	発送日	原本受付日

※原本は上記住所までご郵送下さい。
※お急ぎの場合は上記までFAXをお願い致します。