

※当社記入欄※

受付日	敷金預り
/	貸主・当社

解約通知書

下記全てにご記入の上、郵送・メール・FAXいずれかでご送付下さい。

退去立会日時が確定していない場合は確定次第、ご連絡下さい。

株式会社ルーム・スタイル 宛

物件名		号室	
所在地		御預敷金	円
解約年月日	西暦	年	月 日
退去立会 希望日時	西暦	年	月 日
	時間 :	時	分
	※弊社休日（年末年始、GW、夏季休暇）以外の10:00~17:00までとなっております。		
退去理由			
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		本店・支店
	普通	当座	口座番号
	口座名義		
	名義フリガナ		
所有鍵 本数	鍵 _____ 本 宅配ボックスカード（有・無） _____ 枚 その他鍵（有・無） _____ 本 【用途： _____】		
共用施設 使用状況	駐車場（有【 _____ 台/区画No. _____】・無） バイク置場（有【 _____ 台】・無） 駐輪場（有【 _____ 台】・無） トランクルーム（有・無） その他（有【詳細： _____】・無）		

上記の通り解約を申し入れます。

解約日までの賃料・管理費・その他施設利用料は、契約書の規定に基き指定の金額・期日でお支払い致します。解約通知書提出後の取消し及び期間の延長は致しません。

年 月 日

住所

氏名

印

TEL（携帯）

メールアドレス

解約清算の明細書等を送付致しますのでご記入下さい。

※解約月の賃料・管理費等は通常通り満額お支払い頂き、過払い分は解約時の清算となります。

《 お問い合わせ先 》

〒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

FAX : 03-5464-1910

MAIL : kanri@roomstyle.co.jp