

解約届

私は下記物件の退去を完了し、鍵を 年 月 日に持参することを通知します。(退去の変更によって生じた損害は負担します。)

解約申し出 年月日	年 月 日		
物件住所			
物件名			
部屋号室	号室		
移転住所	〒 -		
氏名	Ⓜ		
連絡先	現在	携帯	
	自宅	TEL	FAX
	勤務先	TEL	FAX

の中をご記入願います。

●立会いの希望日時をご記入ください。

年 月 日 時

●差し支えなければ、今後の参考にいたしますので、転居の理由をお聞かせください。

の為

FAXでの受付も可能ですが、あわせて電話にてご連絡をお願いいたします。

〒921-8064 石川県金沢市八日市1-612

株式会社フェニックス

TEL : 076-214-6641

FAX : 076-641-6642