

平成 年 月 日

事務所用

株式会社首都圏ビルマネジメント 御中

解約通知書

印

平成 年 月 日付きで、下記賃貸借契約を解約いたします。

なお、解約日は原状回復工事終了後の貸室返還日となります。

原状回復工事は、10日間を目安としてください。

・引越日(予定・決定) 平成 年 月 日(午前・午後 時)

どちらかに○を付けてください。

・原状回復の立会希望日 平成 年 月 日(午前・午後 時)

平日の午前10時—午後4時でお願いします。

1. 物 件 名 _____ 階 _____ 号 室

2. 住 所 _____ 丁目 _____

3. 現 在 の 連 絡 先 _____

4. 退 去 後 の 住 所 _____ 丁目 _____

5. 退 去 後 の 連 絡 先 _____

6. 敷 金 返 還 先 _____ 銀行 _____ 支店

普 通 ・ 当 座 _____

口 座 名 義 _____

7. 退 去 時 の ご 注 意

電話など公共料金の精算をお願いします。

部屋の鍵、警備カードは、原状回復立会日に当社担当者へご返却ください。