解約届送付先／FAX　088-879-3679

退去届（解約通知書）

この度、下記物件についての賃貸借契約を解約したく通知いたします。

※黄色部分をすべて埋めてください

物　件　名	号室（区画）
物件所在地	高知市
賃借人名	
電話番号	
携　帯	
移　転　先	（〒　　ー　　）
解　約　日	年　　月　　日
立会希望日時	年　　月　　日　　時　　分 ※駐車場の場合、立ち合い不要です。
敷金精算	銀行　　支店 口座の種類　　口座番号 口座名義
	□　敷金のお預かりがないため、後日、原状回復及び クリーニング費用を、実費ご請求させていただきます。
	□　短期解約違約金として、敷金の返金はありません。 クリーニング費用は後日実費請求させていただきます。

【注意事項】

1. 火災保険に契約期間が残っている時は、ご自身で解約の手続きをしてください。

2. 公共料金等（電気・ガス・水道・BS・CATV他）の解約・移転等の変更手続きはご自身でお願いします。退去確認がありますので、電気・水道は立会い時まで使えるようにしてください。

3. 自転車・バイクなどにつきましても、退去までに必ず撤去するようお願いします。

後日、処分費などが発生した場合には、**退去精算後であっても**追加請求させていただきます。

また、不法投棄は絶対におやめください。犯罪等に使われる危険があります。

上記記載事項確認いたしました。

年　　月　　日　氏名

ご本人様以外がご署名された場合→（代理人名　　続柄　　）

ご本人様が署名できない理由→　死亡・行方不明・病気・その他（　　）