

## ご注意点(必ずお読みください)

- ・解約をご希望の際は、下記解約通知書へご記入・ご捺印の上ご郵送下さい。※株式会社クレドの最新情報はホームページでご確認ください  
〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-24-4 ASKビル8階 株式会社クレド 賃貸管理部宛  
TEL:03-5447-6696 FAX:03-5447-6697
- ・解約通知日より前にお電話にてご解約の意思表示を行って頂き、解約通知書をご郵送またはFAXにてご通知ください。(※解約通知日から解約日までには必ず解約予告期間をご経過ください) 解約通知書が届き次第、ご連絡をさせていただきますので、最終確認が取れましたら解約通知の完了とさせていただきます。

# 解約通知書

貸主(代理) 株式会社クレド 御中

私は現在賃貸中の下記物件について、下記解約日をもって賃貸借契約を解約し本物件を明け渡したくご通知致します。また、明け渡しに際しては最終公共料金等を清算し家財一切を搬出し鍵(複製鍵を含む)を全て返却致します。尚、解約の申入れをした時は、貸主書面による承諾無くしてはこれを撤回、若しくは取り消しを出来ないことを承諾します。万一不履行の場合は別紙契約書に基づき、いかなる処置を取られても異議を申し立て致しません。

物件名		号室	
転居理由			
解約通知日	年 月 日 ご郵送の場合 : 消印日 FAX送信の場合 : 弊社受信日 が解約通知日となります。		
解約予告期間	(ヶ月前予告) ※ 契約書をご参照下さい。 ※ 解約通知日と解約日に予告期間が満たない場合は解約通知日から予告期間を経て解約となります。		
解約日 (賃料等支払い終了日)	年 月 日 ※ 解約日無記入の場合は解約通知を受けたことになりませんので必ずご記入ください。		
明渡し希望日	年 月 日 ※明渡し立会いは当社指定業者が行います。 業者より立会希望の日時のご連絡をさせていただきますので、日程の打ち合わせをお願い致します。		
契約者住所 ※入居者と異なる場合			
契約者名	Ⓜ		
TEL・携帯番号			
勤務先名			
入居者 ※法人契約の場合や契約者と異なる場合	連絡先:		

- 【返還金振込先】 ※ 返金が発生する場合、こちらの口座へお振込させていただきます。  
※ 保証金契約の場合、契約締結時に全額償却となります。

銀行		支店
普通・当座	口座番号	
名義人	(フリガナ)	

- 【転居先】 ※マンション等、建物名も省略せずご記入下さい。

住所	〒
TEL	

- 【事前申告】 ※ 当てはまる方に○を付けてご記入をお願い致します。

- 室内での喫煙 : していた ・ していない ※ 喫煙や結露によるクロス張替/洗浄等の原状回復は、借主負担となります。
- 入居中に自身で汚した箇所、破損させた箇所 : 有 (箇所: ) ・ 無
- その他お気づきの点 :