

貸室解約届

【法人用】

20 年 月 日届

貸主殿

契約開始日: 年 月 日 ~

保険: 法人・個人【共済・その他】 年 月 日まで

※太枠内は必ずご記入ください。

保証会社: なし・スマイル・Jリース・連帯・その他()

物件名					
住戸番号	号室				
フリガナ					
法人名	印				
人事・総務 担当者	〒	—	電話番号		()
	住所	FAX番号		()	
	部署	部	課	担当者名	
入居者名					
入居者 移転先	〒	—	携帯番号	—	電話番号 ()
	住所	FAX番号		()	

契約解除日	20 年 月 日 (契約を解除する日で、この日まで入居が可能)
退去予定日	20 年 月 日 (引越の予定日)
建物損害 調査日 (立会日)	20 年 月 日 午前・午後 時 分頃 ※当日、すべての鍵をご返却ください。 ※担当者様・入居者様の立会が必要です ※建物損害調査日当日、立ち会う1時間前に必ずご連絡ください。
備考	

【振込先】	
銀行名	銀行 銀行番号()
支店名	支店 支店番号()
普通・当座 No.	
フリガナ	
口座名義	
※振込手数料は御社負担でお願いいたします。	

当社記入欄	
< 中止確認 >	電気・ガス・上下水道・郵便・新聞・ネット
< 鍵返却 >	有 (No) × 本 後日 (/ 迄)・紛失
< トランクルーム >	無・有 (No) × 本
< エルボ >	有・後日 (/ 迄)・紛失・最初から無
< 整流キャップ >	有・後日 (/ 迄)・紛失・最初から無
< 取扱説明書 >	有・後日 (/ 迄)・紛失・最初から無
< エアコンリモコン >	有・後日 (/ 迄)・紛失・最初から無
< 水回りの不具合 >	無・有 ()
< 電池・電球切れ >	無・有 ()
< 集積所のゴミ >	無・有 ()
備考	
担当	

解約通知確定	ホワイトボード	保証会社解約	保険解約
印 /	印 /	/	/
家主精算確定	解約精算確定	郵送日	返金日
/	/	/	/

ウォーク株式会社

●本店: 茨城県つくば市研究学園7-18-1
TEL:029-849-2080 FAX:029-849-2090

●大学前通り店: 茨城県つくば市天久保3-10-19
TEL:029-863-2080 FAX:029-863-2088