

# 解 約 通 知 書

※退去をする月の、前月末日迄に提出が必要となります。

年 月 日

(賃貸人) \_\_\_\_\_ 様

私は契約時に締結した賃貸借契約書に基づき、下記のとおり解約の申入れ及び退去時の通知を致します。なお、退去月及び退去日は厳守するものとし、遅滞した場合は、賃料相当損害金をお支払致します。

(賃借人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊦

電話 \_\_\_\_\_

## 記

**※持参の方以外は、必ず下記の「通知書送付先欄」記載の管理者へ本書の到着確認のお電話を賃借人様より必ず行って下さい。**

物件名		部屋番号	
所在地			
退去月	_____年 _____月 _____日を以って退去・解約。 <b>※退去する月の賃料は日割りになりません。</b>		
退去立会希望日時 <small>※右記の□のどちらかをチェックし必要事項をご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 詳細な日時が確定している為、 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 _____時 _____分に退去立ち合いを希望します。 <b>※弊社営業日(定休日:水曜日・祝祭日)・営業時間内(10:00~17:00)でご記入下さい。</b>		
	<input type="checkbox"/> 詳細な日時が確定していない為、退去月欄記載の退去月内で立会希望日を管理者へご連絡致します。		
<b>※退去立会は、上記退去月欄記載の、退去月内に、完了しなければ、遅延損害金・違約金等が発生致します。詳細な日程が確定していないが、退去する月が確定している場合のみ本書にて解約・退去通知をすることができます。退去する月が確定していない場合は、本書にて解約・退去の通知をすることができません。</b>			
契約開始日	_____年 _____月 _____日		
転居・移転先住所	_____ <small>※未定の場合「未定」とご記入下さい。立会時に確認させて頂きます。</small>		

- 【注意事項】**
- 退去立会日時欄記載日時に、弊社担当者が訪問の上、居室内確認作業後、鍵を返還していただきますので、正確な日時を記入して下さい。※立会いは引越しのお荷物が全てなくなった状態で行わせて頂きます。
  - 退去立会いは、弊社営業日・営業時間内のみでの対応となります。場合により、ご希望日時に立会いできない場合も御座いますので、その際には、日時変更等へご協力をお願い致します。※日曜日に立会い希望の方はご相談ください。
  - 原則、退去・立会日の変更はできません。退去・立会日を前倒しする(早める)場合のみ、変更することができます。その際は、退去立会希望日の10日前までに、管理者へご連絡下さい。※次の入居者募集に入りますので、ご注意ください。
  - 定期建物賃貸借契約の場合は、同契約書記載の正当事由が必要となります。
  - 1年未満解約時は賃料1ヶ月相当額違約金を貸主に対しお支払頂きます。
  - 本解約書類が、退去月前月迄に管理者所在地へ到達しない場合は賃料1ヶ月相当額違約金を貸主に対しお支払頂きます。
  - 退去時に、賃借人様負担にて基本的にハウスクリーニング費用・エアコンクリーニング費用等が発生致します。  
※退去者様過失による、汚損・破損がある場合には、別途退去者様負担費用が発生致します。
  - ライフライン(電気・ガス・水道等)及び家財保険(借家人賠償等)、お客様ご自身で手続きされた家賃自動送金等の諸手続きは、退去者様ご自身で行う必要があります。お忘れのないよう立会い日迄に完了するようお願い致します。
  - 退去立会い日迄の間は、退去者様の責任において、借戸室の管理が必要となりますので、特に冬期は、立会い日前に、ブレーカーを落とさないようお願い致します。

**敷金返還先** **※返還時、振込(送金)手数料は、賃借人様負担となります。**

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 支店	フリガナ	_____	<input type="checkbox"/> 支店
	<input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協	支店名	_____	<input type="checkbox"/> 出張所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> ( )	口座番号	_____	
郵便局	_____郵便局	通帳記号	_____の	通帳番号
フリガナ	_____			
口座名義人	_____			

**※本通知書は退去月の前月までに管理者所在地へ到達するよう投函するか、管理者までご持参ください。通知日は下記送付先への到達日とします。持参の方以外は、一度ご連絡下さい。**

通知書送付先	株式会社藤総合地所 〒980-0003 宮城県仙台市青葉区小田原七丁目5番46-102号 営業時間: 10:00~18:00迄 定休日: 水曜日・日曜日 TEL: 022-797-1465 FAX: 022-797-1467
--------	---

**※下記は弊社記入欄となります。**

解約予告通知書	受付日	_____年 _____月 _____日	受付者	_____ ㊦
---------	-----	----------------------	-----	---------