

本通知書提出後は解約日の変更はできません。

解約日が確実に決まりましたら下記に必要事項を記入のうえ、

〒338-0002 埼玉県 さいたま市 中央区 下落合 2-19-12

アイビスホーム 宛にご送付ください。 FAX 048-827-5512

貸室賃貸借解約通知書

年 月 日

貸主 _____ 様

私は、現在賃借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いたします。尚、明け渡しに際しては公共料金等を清算し、家財一切を搬出し、鍵（複製鍵を含む）をすべて返却いたします。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意義を申し立て致しません。

物 件 名	
解 約 理 由	のため
解 約 日	*解約日無記入の場合、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。 年 月 日までの賃料等のお支払いを致します。
明 渡 日	*明渡当日は当社担当が立ち会い、鍵の返却を受けます。また明渡書に署名、捺印をいただきますので、認印をご用意下さい。 年 月 日 午前・午後 : に部屋を明渡致します。
契 約 者 住 所	〒
契 約 者 名	印 TEL ()
勤 務 先 名	TEL ()
入 居 者 (法人の時)	入居者名 : 自宅 TEL ()

【敷金返還金振込先】

銀行	支店
普通・当座	口座番号
名義人	(フリガナ)

【転居先】

住 所	
TEL	