※解約予定日の　　か月以上前までに本書に署名捺印の上弊社までご郵送下さい（原則、解約月の賃料は日割になりません）
※解約は必ず書面での提出が必要です
※本書が弊社に届いた時点で解約受付完了となります　　※解約月の賃料の日割に計算については契約書に準じます

平成　　年　　月　　日

貸室賃貸借契約解約申入書

賃貸人　　様

賃借人 住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞
※契約者様ご自身にてご署名ご捺印ください

携帯電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成　　年　　月　　日で下記物件の賃貸借契約を解約し期日までに物件明渡しを完了します。
尚、敷金等金銭の返金がある場合は下記口座へご入金下さい。

承認事項

1. 契約時に貸与された本物件の鍵（複製含）を全て返却します。

2. 家財道具一切を搬出し空室とします。

※粗大ごみを無断でゴミ置場に捨てるのは厳禁です

3. 退居日までに公共料金（電気、ガス、水道、電話等）の廃止手続きを行います。

※万一、公共料金の未納が敷金精算後に発覚した場合は転居先を各事業者に通知しますので予めご了承下さい

4. 室内点検による借主負担分修繕費用及びその他費用がある場合は、その費用を支払います。

5. 本物件敷地内の自動車保管場所の賃貸借契約も上記解約日にて解約します。

※退去時は担当者立会いの上、鍵を返却して頂きますので立会い日時をご記入下さい。

立会い日時　　月　　日 AM／PM　　時　　分頃

※解約申入時に立会日時が未定の場合は遅くとも退居する20日前までにご連絡ください。
※退去立会の時間は、9時から17時の間でご記入ください。

記

1. 契約日 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 物件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 部屋番号 ＿＿＿＿ 駐車区画 ＿＿＿＿

3. 解約理由 ①転勤・就職等 ②帰省 ③手狭 ④自宅購入 ⑤婚姻 ⑥その他（具体的に） ＿＿＿＿

4. 返金口座 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 銀行 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 支店

普通 ・ 当座 ＿＿＿＿＿＿＿＿

口座名義（カナ） ＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 敷金返金時の銀行振込料は賃借人様のご負担となります。

5. 転居先又は精算書送付先 （必ずご記入ください）

〒
住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 ＿＿＿＿（ ＿＿＿＿ ）

6. 入居者用家財保険にご加入頂いている方は、移動又は解約が必要となります。
保険証券をご確認頂き、加入している保険会社へ必ず連絡を入れてください。
①入居者総合安心保険（株式会社全管協共済会）の方は℡0120－208－001
②上記以外の保険へご加入の方は、保険証券記載の保険会社へご連絡ください。

7. アクト安心ライフ24ご加入のお客様は、転居先が賃貸物件の場合は引続きご利用になれます。
お住まいの住所変更の手続きは、0120-24-0019 にお問合せください。
※ラララ安心入居サポートの会員様は、0120-513-3650にお電話ください。

8. アンケート

ご入居頂いたお部屋について、簡単なアンケートを作成しましたので、お手数をお掛けしまして申し訳ございませんが、ご記入頂ければ幸いです。

①この建物、お部屋で足りないものはありましたでしょうか？

②この建物、お部屋で悪かった点はありましたでしょうか？

③この建物、お部屋で良かった点はありましたでしょうか？

④こんなサービスがあったら良かったと思う点はありましたでしょうか？

⑤こんな物があったら良かったと思う点はありましたでしょうか？

⑥その他お気づきの点はありましたでしょうか？

⑦当社にて引越業者の一括見積サービスのご紹介が可能です

※引越業者一括見積サービスを利用されますか？（ はい ・ いいえ）

「はい」に〇をされた方には、後日「株式会社リベロ」から、確認のお電話が入ります（お電話は1回のみです）

ご紹介可能な引越業者の一例（サカイ引越センター・ハート引越センター

アーク引越センター・日通・クロネコヤマト引越センター）他の業者さんもご相談可能です

ご協力ありがとうございました。

※個人情報の取扱いに関するご案内

当社は、個人情報保護に関する法令を遵守し、取扱いには細心の注意を払うよう努めています。

取扱方針などは「個人情報の取扱いについて」をお読み下さい。

※管理会社連絡先　　今野不動産株式会社 管理センター

電話 022-224-1677 ・ FAX 022-265-0005

※弊社使用欄

日割確認	保険解約	解約メール	立会メール	解約登録	コピー提出	貸主連絡	募集登録	空室一覧	精算処理
／	／	／	／	／	／	／	／	／	／