

貸主	SP	営業	管理	保険

**駐車場解約通知書**      平成    年    月    日

株式会社アーバン企画開発 殿      ◆百合ヶ丘店    : TEL044-951-2381    FAX 044-951-2386  
 ◆新百合ヶ丘店 : TEL044-969-2015    FAX 044-955-5415

駐車場 \_\_\_\_\_ の No. \_\_\_\_\_ に関する  
 賃貸借契約を解除させていただきます。

退去予定日:    平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

※解約通知から明渡しご予定日まで1ヶ月に満たない場合、解約通知日から1ヶ月分は  
 賃料支払いの義務を負います。(賃借人名義で署名捺印ください。)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ (印)

TEL : \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

解約理由として該当するものをお選び下さい。(今後の参考にさせていただきます。)

転居 ・ 賃料高い ・ 自動車を利用しなくなった (廃車処分した) その他 ( _____ )
--

新住所: \_\_\_\_\_ 新 TEL: \_\_\_\_\_

<b>精 算 金 振 替 口 座</b>	金融機関名:                      銀行・その他 ( _____ )                      支店
	普通 ・ 当座                      口座番号: _____ <small>フリガナ</small>
	口座名義: _____

注意 :

- 電話での解約申入れはお受けできません。本解約通知書の持参・郵送・FAX のいずれかで、  
 お願い致します (1ヶ月前に)。郵送の場合は、封書の消印日をもって解約通知日と致します。  
 (但し、当社に通知が届かなければ、解約通知をしたことになりません。)
- 敷金返還・賃料等過剰分の返金のある場合の振込料は借主の負担とさせていただきます。
- 賃料等の支払いに自動振替を利用されている場合、通知日によっては引落金額の変更が  
 間に合わないことがあります。そのような場合、後日、敷金精算時返金させていただきます。  
 しばらくはご口座の解約はなさないようお願い致します。ご了承下さい。

**当社記入当欄**

駐 車 場	円	<input type="checkbox"/> 入金済 当・オ _____ 月 _____ 日 (¥ _____ ) (敷金精算の際、一緒に精算致します。) <input type="checkbox"/> 口座引落し (自振) (浜銀・JACCS)	備考 (自振結果 / )  自振
	円	<input type="checkbox"/> _____ 月 _____ 日に請求済 (1ヶ月分・日割り) (¥ _____ ) 敷金精算の際、精算します。	
合 計	円	<input type="checkbox"/> ¥ _____ で、 _____ 月 _____ 日に請求します。	
敷 金	円	<input type="checkbox"/> ¥ _____ 返金額	
過 剰 金	円	<input type="checkbox"/> 当・オの口座へ、 _____ 月 _____ 日までに	
未 入 金	円	¥ _____ を振込んでください。	