

F A X送信先 03-5379-2747 (送信後は必ずご連絡ください)

## 解約通知書

賃貸人様

(駐車場使用者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記駐車場の解約を申し入れます。

(1) 解約申込物件				
物件名		駐車場 区画No.		
所在地				
使用者氏名		連絡先TEL:		
解約予定日	年	月	日	立会希望日
				年
				月
				日
				時
				分

(2) 精算金振込み口座				
銀行名	銀行・信用金庫・信用組合・農協			本店・支店
口座番号	普通・当座	右ツメ		
(フリガナ)				
口座名義				

(3) 精算書送付先	
住所	〒 _____
送付先氏名	※上記記載の契約者名と違う場合。
電話番号	( _____ )
携帯電話	( _____ )