

解約手続き書

年 月 日

物件名 _____ 号室 _____

借主様氏名 _____

連絡が取れる電話番号 _____ - _____ - _____

解約予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

口座番号 _____ 銀行 _____ 支店 _____ 普通・当座 _____ 口座番号 _____

口座名 _____ 口座フリガナ _____

※解約については賃貸借契約書第 _____ 条をご確認下さい。

立会い希望日 第一希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時
第二希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時

※ライフラインは事前（2~3 日前）に各事業所にご連絡して頂きます必要があります。

スカイホーム

埼玉県さいたま市桜区西堀 2-5-19

電 話 048-753-9909

F A X 048-753-9655 こちらへお願いします