

# 解 約 届

( 駐 車 場 ・ バイク置場 ・ 駐 輪 場 )

年 月 日

賃貸人 <u>株式会社フランプ</u> 殿 下記の通り解約する旨、お届けいたします。	賃借人 _____ 印
---	-------------

物件名				部屋番号			
駐 車 場	NO.	駐輪場 (自転車)		駐輪場 (バイク)	トランク ルーム		
賃貸借契約者名				連絡先	※個人の方は携帯電話番号をご記入ください。		
入居者名	※契約者と異なる場合のみご記入ください。			連絡先	※携帯電話番号をご記入ください。		

解約届出日	年 月 日 . . . A	※ご連絡を頂いた日をご記入ください。
解約予告	____ ヶ月前 . . . B	※契約書の期間内契約の条項に定めてある解約の予告の期日をご記入ください。尚、早くに退室されても少なくともAのBヶ月後までは家賃が発生します。
解約日	年 月 日	※最終家賃発生日となります。 この日までに転居して下さい。

解約精算書送付先	〒 _____	住所 _____
	宛名 _____	

※転居先または実家、勤務先等書類の郵送先をご記入ください。

敷金返却の際の振込先																	
フリガナ																	
金融機関名	銀行								支店								
種 別	普通・当座				口座番号												
口座名義 (カタカナ)																	

### ※敷金返却口座の記入注意点

- ①口座名義のスペース、濁点等は1マスをご利用ください。また(株)、(有)は省略形のカ、ユ)とご記入ください。
- ②名義に誤りがあると、手数料が発生することがございますのでご注意ください。
- ③返還口座は原則ご契約者様名義の口座をご記入ください。
- ④別名口座へお振込みをご希望の場合は、右欄に借主承諾を自筆にてご署名下さい。

上記口座への敷金返金を承諾します	印
------------------	---

受領

**株式会社フランプ**  
〒161-0034 東京都新宿区上落合3-8-25  
TEL 03-3362-6520 FAX 03-3362-6520  
営業時間8:30~17:30 休業日 土日祝日