



解約届

[FAX番号] 0120-010-785

カード決済の停止は
停止月の前月5日まで

通知日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

ご契約者様情報

承認番号											ご契約者様名	
建物名称											部屋番号	

【解約情報】

解約事由(該当に☑)	解約日(必須) ※解約日に記入の無い場合はお受付できかねますのでご了承下さい。										
☐ 退去(転居)に伴う解約	20		年			月				日	
☐ 退去予定日											
☐ 実退去日											
☐ 保証のみ解約											

※退去(転居)に伴う解約の場合にはご記入をお願い致します。

転居先	〒		電話番号	
-----	---	--	------	--

【解約変更情報】

※解約情報に変更があった場合は下記内容をご記入の上、ファックスにてご通知下さい。

解約変更項目(該当に☑)	解約日付(必須) ※解約日に記入の無いものはお受付できかねますのでご了承下さい。										
☐ 解約日の変更	変更前	20			年			月			日
	変更後	20			年			月			日
☐ 退去・解約の取消	取消理由:										

【取扱会社様/オーナー様 記入欄】

※社名・住所(必須)	ご担当者様名	
	TEL(必須)	
	FAX(必須)	

【ハウスリース株式会社 回答欄】

--

HL検印	HL処理	HL受付印



ハウスリース株式会社