

解約通知書

〈オーナー様・管理会社様用〉

フォーシーズ株式会社
解約担当窓口宛

貴社名 _____ 印

ご担当者様 _____

ご連絡先 _____

——— 集金代行サービスご利用時の解約スケジュールイメージ ———

日	月	火	水	木	金	土	
				1	2	3	○ 解約通知書FAX必着日
4	5	6	7	8	9	10	● お振替日
11	12	13	14	15	16	17	○ 当月27日のお振替えは発生致しません
18	19	20	21	22	23	24	○ 当月27日のお振替えが発生致します
25	26	27	28	29	30	31	

※集金代行サービスをご利用の場合、解約受付期限は毎月10日となります。

1	契約番号	物件名称	号室	解約日	20 年 月 日	退去予定日	20 年 月 日
	フリガナ						
	賃借人	賃借人 転居先				賃借人 連絡先	
2	契約番号	物件名称	号室	解約日	20 年 月 日	退去予定日	20 年 月 日
	フリガナ						
	賃借人	賃借人 転居先				賃借人 連絡先	
3	契約番号	物件名称	号室	解約日	20 年 月 日	退去予定日	20 年 月 日
	フリガナ						
	賃借人	賃借人 転居先				賃借人 連絡先	
4	契約番号	物件名称	号室	解約日	20 年 月 日	退去予定日	20 年 月 日
	フリガナ						
	賃借人	賃借人 転居先				賃借人 連絡先	
5	契約番号	物件名称	号室	解約日	20 年 月 日	退去予定日	20 年 月 日
	フリガナ						
	賃借人	賃借人 転居先				賃借人 連絡先	
6	契約番号	物件名称	号室	解約日	20 年 月 日	退去予定日	20 年 月 日
	フリガナ						
	賃借人	賃借人 転居先				賃借人 連絡先	