

# 建物賃貸借契約解約通知

解約通知日		解約対象	(住居のみ・駐車場のみ・住居+駐車場)	
解 約 日		鍵の返却方法	( 持 参 ・ 郵 送 ・ 立 会 時 ) *ご返却は管理会社へお願い致します。	
退去立会希望日 (原則平日)		*退去理由		
物 件 名				号
住 所	〒			
駐車場契約	有	無	駐車場区画番号	番
氏 名				
TEL(自宅)		携 帯 電 話		
勤 務 先		TEL(勤務先)		

## 【転居先住所 又は 精算書送付先】

〒		住 所		
TEL(自宅)		携 帯 電 話		

## 【精算金の振込先】

銀 行 ・ 郵 便 局		銀 行		支 店
普 通 ・ 当 座		口座番号		
口 座 名 義				

この度、賃貸借契約を解除する事に致しましたので、本日解約通知を予告し確実に履行することを確約致します。  
万一、明渡しが遅延する事があれば、理由の如何を問わず発生した損害は賠償致します。  
尚、明渡しは、鍵の返却をもって完了とします。ご返却なき場合、日割家賃をご請求致します。  
(解約通知は解約日の1ヶ月以上前とさせていただきます。1ヶ月に満たない場合は賃貸借契約に則り、解約通知日から1ヶ月分を徴収させていただきます。)  
\*退去時の鍵の返却についてはご解約日当日にご持参若しくは当日消印でご郵送下さい。  
(ご郵送の場合は、簡易書留又は宅配便にてお願い致します。)  
\*公共料金のご精算はご自身にて各会社様へ退去のご連絡をお願い致します。  
\*残置物がある場合は、弊社の判断にて処分させていただきます。処分に係る保管・処分費用を請求させていただきます。

上記内容を確認し、同意致します。

令和 年 月 日

印

上記内容をご確認・ご記入の上、下記宛にFAXまたは郵送にてお送り下さい。

\*ご郵送の場合は、消印日を解約通知日とさせていただきます。

## 【送付先】

福岡本社 〒810-0022 福岡市中央区薬院3-16-27 ビジネス・ワン薬院ビル5階 株式会社ゼロ不動産管理  
TEL:092-534-3333 FAX:092-534-3334  
東京支店 〒101-0041 東京都千代田区神田須田町2-6-5 OS'85ビル5F 株式会社ゼロ不動産管理  
TEL:03-5209-1112 FAX:03-3256-8810

## 【個人情報の保護について】

ご契約者及び連帯保証人・連帯保証会社に関する個人情報は、滅失・漏洩の防止に努めるとともに契約及び契約の履行に必要な範囲で使用するものし、他の目的には一切使用致しません。

## 【社内使用欄】

受付担当	空室UP	オーナー担当	ポランチ入力