

# 賃貸借契約解約届

通知日 年 月 日

賃貸物件	
物件名	号
解約予定日	年 月 日
立会希望日	年 月 日 時 分
※立会希望日は水曜以外の9時30分～16時の間をお願いします。	
日割賃料の計算	賃料合計 円 ÷ 日間 × 日間 = 円

契約者	
氏名	
連絡先	— —

- 解約の通知は1か月前までをお願いいたします。
- 室内が空になった状態で立ち会いをし、立ち会いが終わった後は鍵をお返しいただきます。
- 電気・ガス・水道等のお引っ越し手続き、郵便局に郵便物の転送依頼をお願いします。
- 入居中の電気のアンペアを上げた方は元のアンペアに戻す手続きをお願いします。
- 火災保険のご解約手続きをお願いします。解約月に応じて返戻金があります。  
AIG保険連絡先 0120-565-773 (平日9:00~18:00)  
住宅保障共済会 0120-987-310

転居先	
住所	〒 —
連絡先	— —

敷金や賃料の返金があった場合	
<input type="checkbox"/> 取りに行きます。	
<input type="checkbox"/> 下記の口座にお振り込みを希望します。	
	銀行 支店 信用金庫
当座 普通	口座番号： 口座名義：

※お振り込みを希望される場合、振込手数料は返金額より差し引かせて頂きます。

## 株式会社アイビーホーム

市役所通店 TEL:042-579-0234  
FAX:042-579-0235  
福生店 TEL:042-539-7800  
FAX:042-539-7802

上記の通り、賃貸借契約を解除いたします。 退去後の原状回復費用（賃借人負担分）が敷金を上回る場合は、解約日より1か月以内にその差額金額をお支払いいたします。			
	記入日	年	月 日
契約者署名 _____			