

解 約 通 知 書

レンタル物置(山口市嘉川)

レンタルコンテナ新山口(山口市陶)

スマイル収納庫(山口市小郡) 収納庫 No. _____

平成 年 月 日 をもちまして上記を解約致します。

提出年月日 平成 年 月 日

現住所 _____

氏 名 _____

T E L _____

返還保証金の振込口座をご記入ください。

金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店 _____

口座番号 (_____) No. _____

名義人名(フリガナ) _____

※ 契約終了させるには、**書面による1ヶ月前の解約予告**が必要となります。

ご郵送またはFAX またはE-mail にてご送付ください。

※ 尚、**退去月の精算は月単位**となっています。

※ 末日までに荷物を出された上で、施設鍵、収納庫鍵を返還してください。

(FAX・郵便または宅配便、もしくは弊社までご持参ください。) 収納庫内の確認後に敷金を返還致します。

※ レンタルコンテナ新山口は、荷物搬出時に管理者にて立会いが行われます。

連絡先 担当 水波 TEL 083(973)8205

FAX 083(973)8202

有限会社タカミ不動産

TEL 083(973)7374 FAX **083(973)6526** E-mail info@ogori.com