賃貸借契約解約書

物件名		部屋番号	
契約者名 （個人／法人）	印		
入居者名			
駐車場	□駐車場の賃借　有／無　　□車庫証明発行　有／無 （車庫証明発行有の場合は退去日までに、廃止手続きを済ませて下さい。）		
※１ 解約申込日	平成　　年　　月　　日		
※２ 退去日	平成　　年　　月　　日		
※３ 新住所 もしくは 転居後連絡先	〒 住所		
	ＴＥＬ	①自宅・会社 ②携帯 確認電話の希望時間帯　（原商からの発信はIP電話になります。ご了承下さい） AM・PM　　時頃　　自宅･会社・携帯	
	メールアドレス（パソコン用のメールアドレスをご記入下さい。）		
※４ 鍵返却先	原商　事務所まで		
※５ 敷金振込先 （郵便局以外）	銀行 信用金庫	支店 出張所	
	口座番号	ﾌﾘｶﾞﾅ	
		名義	
上記の通り賃貸借契約を解約したく通知いたします。もし、これを取消したり、又は明渡日延期によりご迷惑をかけた場合には、その責任と費用負担をし、一切異議は申立て致しません 。			

※１　解約申込日は退去日より１ヶ月以上の猶予期間をお取りください。
※２　退去日がまだはっきりしていない場合には、上旬・中旬・下旬とご記入下さい。
　　上旬: １～10 日　中旬:11 日～20 日　下旬:21 日～31 日　**（後日確定日要連絡）**
※３　郵便物が届くように、住所は番地、アパート名まではっきりお書きください。
※４　**入居者の退去、物件内外の物品等の搬出、清掃、入居者の使用した電気･水道･ガス･電話代等の清算手続きを済ませて、カギの返還**をお願いします。
※５　敷金の返還がある場合の振込先になります。
◎　**太線の枠内は必ずご記入下さい。（ご捺印もお願い致します）**

【お問合せ先】香川県三豊市詫間町詫間 6784-194　**原　商**　TEL：0875-83-3316
FAX：0875-83-3317
ﾒｰﾙ：harasyo@harasyo.com
受付者（　　）

１．お部屋の確認（入居者の使用期間中のことをお尋ねします。）

喫煙の有無	□.喫煙する‥‥□.少ない／□普通／□.多い □喫煙しない	
ペット飼育	□飼育していた‥‥種類（ □飼育してない	）
玄関	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無
台所	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無
風呂	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無
便所	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無
居室（　　）	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無
居室（　　）	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無
居室（　　）	壁/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（ 床/□傷･□汚れ･□ﾀﾊﾞｺﾔﾆ‥‥（	）･□無 ）･□無

２.アンケートにご協力下さい。
①お引越の理由（複数回答可）
□転勤　□結婚　□就職　□転勤　□一戸建・分譲マンションなどを購入
□住替え（□賃料が安い部屋へ　□今より広い部屋へ　□設備が充実した部屋へ）
□家族が増えた　□気分転換　□今の部屋が狭くなった　□部屋の状態が悪い
□住人と合わない　□オーナー様の対応が悪い　□何らかの被害を受けた
□隣室・上の階がうるさい　□弊社の対応が悪い
□その他（　　）
②ご退出されるアパート･マンションについて
満足度は･･･□大変満足　□やや満足　□普通　□やや不満　□大変不満
このアパート･マンションで良かった所をお書き下さい
（　　）
このアパート・マンションで悪かった所をお書き下さい
（　　）
③転居先のお部屋について
□当社利用　□他社利用　□購入等のため必要なし
④ご入居中の弊社の対応について
□大変満足　□やや満足　□　普通　□やや不満　□大変不満
弊社対応についてお気づきの点があればお願いいたします。
（　　）
ご協力ありがとうございました。これからも精進しますので、原商を何卒宜しくお願い致します。

【原商処理欄】

鍵返還日	平成　　年　　月　　日	立会日	平成　　年　　月　　日