



必要事項をご記載の上、必要書類を添付しお送りください。

記入例

# 退去・解約通知書

賃借人情報(必須)

通知日 20 20 年 12 月 31 日

承認番号	S	-	1	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0
カナ	トシマ ハナコ													
賃借人名	豊島 花子													
物件名	Aマンション								部屋番号・階数	101号室				

退去・解約日	2020	年	1	月	1	日
該当事由 (チェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします)	<input checked="" type="checkbox"/> 退去(予定含む)			<input type="checkbox"/> 保証解約(入居は継続)		

## 収納代行サービスについて

収納代行サービスをご利用の場合、毎月5日の19時迄にご通知いただけますと  
当月のサービスより解約が可能です。

※管理会社様でのお手続き(WEB上)が必要な場合もございますのでご注意ください。

(WEBお手続きの期限:毎月5日24時)

※解約お手続きが行われず、家賃振込先へ送金手続きがされたしまった場合、弊社での保証は致しかねます。

WEB上のお手続きの際は、画面上の「保証会社に転送」ボタンで必ずご転送ください。

何かご不明点等ありましたら、株式会社インサイトお問合せ先【03-3354-1361】までお問合せください。

※解約のお手続きが期限までに完了できなかった場合の返金時振込手数料・決済サービス料は

取扱店不動産会社様負担とさせていただきます。

## ◇転居後(移転先)情報◇ 必須

住所	〒 000-0000 東京都中央区〇〇町8-8-8		
連絡先	電話番号①	03-6666-6666	
	電話番号②	080-7777-777	

## ◇ご確認事項◇

- 退去・解約日を持って保証委託契約、保証契約は終了いたします。
- 本書受け取り後の変更または取り消しは原則お受けできませんので予めご了承ください。
- 保証期間中に退去・解約された場合でも、お支払頂いた初回及び継続保証委託料のご返金は一切できません。

報告者(送信元)	本書に記入した退去・解約日をもって保証委託契約及び保証契約が終了することに同意いたします。				
氏名/会社名	〇〇不動産株式会社				
住所	東京都中央区〇〇町5-5-5				
TEL:	03-5555-6666	FAX:	03-8888-8888	担当者名:	△△

レスト・ソリューション回答欄	契約管理部
<input type="checkbox"/> 退去・解約手続き完了 (      年      月      日 )	



必要事項をご記載の上、必要書類を添付しお送りください。

# 退去・解約通知書

## 賃借人情報(必須)

通知日 20 年 月 日

承認番号	S - - - - - - - - - -
カナ	
賃借人名	
物件名	部屋番号・階数

退去・解約日	20 年 月 日
該当事由 (チェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします)	<input type="checkbox"/> 退去(予定含む) <input type="checkbox"/> 保証解約(入居は継続)

## 収納代行サービスについて

収納代行サービスをご利用の場合、毎月5日の19時迄にご通知いただけますと当月のサービスより解約が可能です。  
**※管理会社様でのお手続き(WEB上)が必要な場合もございますのでご注意ください。**  
**(WEBお手続きの期限:毎月5日24時)**  
 ※解約お手続きが行われず、家賃振込先へ送金手続きがされてしまった場合、弊社での保証は致しかねます。  
 WEB上のお手続きの際は、画面上の「保証会社に転送」ボタンで必ずご転送ください。  
 何かご不明点等ありましたら、株式会社インサイトお問合せ先【03-3354-1361】までお問合せください。  
 ※解約のお手続きが期限までに完了できなかった場合の返金時振込手数料・決済サービス料は取扱店不動産会社様負担とさせていただきます。

## ◇転居後(移転先)情報◇ 必須

住所	〒	
連絡先	電話番号①	
	電話番号②	

## ◇ご確認事項◇

- 退去・解約日を持って保証委託契約、保証契約は終了いたします。
- 本書受け取り後の変更または取り消しは原則お受けできませんので予めご了承ください。
- 保証期間中に退去・解約された場合でも、お支払頂いた初回及び継続保証委託料のご返金は一切できません。

報告者(送信元)	本書に記入した退去・解約日をもって保証委託契約及び保証契約が終了することに同意いたします。		
氏名/会社名			
住所			
TEL:		FAX:	担当者名:

レスト・ソリューション回答欄	契約管理部
<input type="checkbox"/> 退去・解約手続き完了 ( 年 月 日 )	