

FAX

レスト・ソリューション株式会社

FAX/03-3262-5523

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。

【お問合せ先】TEL/03-3262-5522 mail/ info@rest-sol.co.jp

本書は弊社HPからもダウンロードできます

弊社HPのフォームからの受付もしております

## 記入例

## 退去・解約通知書

賃借人情報 ※必須

通知日 20 26 年 1 月 1 日

承認番号	S	-	1	0	-	〇	〇	〇	〇	-	△	△	△	△
カナ	レスト タロウ													
賃借人名	レスト 太郎													
物件名	Aマンション							部屋番号・階数	101号室					

退去・解約日	20	26	年	1	月	31	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)		

収納代行サービス利用(レントパートナー)の場合

※日割り賃料での請求を希望の場合  
退去月の前月5日19:00までに報告が必要です  
(例)2026/3/8退去 2026/2/5 19:00までに報告※ 毎月5日19:00までに通知が弊社に到着で当月のサービスより解約可能  
※ 期限を過ぎた場合、受付致しかねますのでご了承ください

収納代行サービス 最終引落日(必須)	20	25	年	12	月	27	日
	<input checked="" type="checkbox"/> ( 1 ) 月分家賃満額				<input type="checkbox"/> 日割り ( ) 日分		
最終引落日金額	家賃						円
	管理費・共益費						円
	その他固定費(駐車場代含む)						円

レントエージェント・レントペイは管理会社様でのお手続き(WEB上)が必要です。(WEBお手続き期限:毎月5日24時迄)

※解約の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。

※収納代行サービスのご不明な点は、株式会社インサイト【03-3354-1361】までお問合せください。

※期限を過ぎ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〇-〇〇-〇		
連絡先	電話番号	080-1234-5678	

◇ご確認事項◇

- 退去・解約日を以って保証委託契約、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	東京都千代田区飯田橋〇-〇〇-〇			
TEL:	03-1234-5678	FAX:	03-5678-1234	担当者名: 〇〇

