

# 退去・解約通知書（および通知後の変更・取消通知書）

# FAX 06-6225-9001

通知日 平成 年 月 日

◆必要事項をご記入の上、本書をFAXにてご送付ください。（1枚で3契約者様分ご通知いただけます。）  返信不要 ※本書の受取をお知らせするFAX返信が不要な場合は✓チェックしてください。

|            |                             |  |    |     |
|------------|-----------------------------|--|----|-----|
| ①          | 証明番号                        |  |    |     |
|            | 契約者                         |  |    |     |
|            | 物件                          |  | 号室 |     |
|            | 該当事由                        | <input type="checkbox"/> 退去(予定含む) <input type="checkbox"/> 保証解約(入居継続で保証のみ解約) |    |     |
|            | 退去日・解約日                     | 平成   | 年  | 月 日 |
| 保証解約の理由(*) | * 該当事由が「保証解約」の場合は必ずご記入ください。 |  |    |     |

|            |                             |  |    |     |
|------------|-----------------------------|--|----|-----|
| ③          | 証明番号                        |  |    |     |
|            | 契約者                         |  |    |     |
|            | 物件                          |  | 号室 |     |
|            | 該当事由                        | <input type="checkbox"/> 退去(予定含む) <input type="checkbox"/> 保証解約(入居継続で保証のみ解約) |    |     |
|            | 退去日・解約日                     | 平成   | 年  | 月 日 |
| 保証解約の理由(*) | * 該当事由が「保証解約」の場合は必ずご記入ください。 |  |    |     |

↓ 上記契約者の退去日・解約日を変更または取消す場合、下記にご記載ください。

↓ 上記契約者の退去日・解約日を変更または取消す場合、下記にご記載ください。

|   |           |   |                    |       |
|---|-----------|---|--------------------|-------|
| I | 退去・解約変更内容 | <input type="checkbox"/> 退去日の変更<br><input type="checkbox"/> 退去・解約の取消し | 変更日 平成 年 月 日<br>理由 | ご担当者様 |
|---|-----------|---|--------------------|-------|

|     |           |   |                    |       |
|-----|-----------|---|--------------------|-------|
| III | 退去・解約変更内容 | <input type="checkbox"/> 退去日の変更<br><input type="checkbox"/> 退去・解約の取消し | 変更日 平成 年 月 日<br>理由 | ご担当者様 |
|-----|-----------|---|--------------------|-------|

|            |                             |  |    |     |
|------------|-----------------------------|--|----|-----|
| ②          | 証明番号                        |  |    |     |
|            | 契約者                         |  |    |     |
|            | 物件                          |  | 号室 |     |
|            | 該当事由                        | <input type="checkbox"/> 退去(予定含む) <input type="checkbox"/> 保証解約(入居継続で保証のみ解約) |    |     |
|            | 退去日・解約日                     | 平成   | 年  | 月 日 |
| 保証解約の理由(*) | * 該当事由が「保証解約」の場合は必ずご記入ください。 |  |    |     |

■ご確認事項  
 ※退去日・解約日をもって保証契約は終了致します。当該日以降、更新保証料の請求は致しません。  
 ※退去日・解約日を過ぎてからの変更または取消しについては、原則としてお受けできません。  
 ※保証期間中に退去・解約された場合でも、お支払いいただいた保証料の返金はございません。

【ご報告者】 本書に記入した退去日・解約日にて保証契約が終了することに同意いたします。

|     |          |
|-----|----------|
| 社名  | ご担当者様 氏名 |
| 住所  |          |
| TEL | FAX      |

【日本セーフティー使用欄】

|  |                     |
|--|---------------------|
| 日本セーフティー株式会社<br>大阪市西区江戸堀2-1-1 江戸堀センタービル13階<br>TEL 06-6225-9005 | 受取確認 担当<br>平成 年 月 日 |
|--|---------------------|

↓ 上記契約者の退去日・解約日を変更または取消す場合、下記にご記載ください。

|    |           |   |                    |       |
|----|-----------|---|--------------------|-------|
| II | 退去・解約変更内容 | <input type="checkbox"/> 退去日の変更<br><input type="checkbox"/> 退去・解約の取消し | 変更日 平成 年 月 日<br>理由 | ご担当者様 |
|----|-----------|---|--------------------|-------|