

駐車場解約通知書

提出日

西暦 年 月 日

E-mail・FAX・郵送の場合は
到着確認のご連絡をお願いします

ご住所

ご契約者名 印

ご連絡先

ファックスでの送信先

FAX: 044-855-0042

ファックスにてご提出された場合、原書は速やかにご持参もしくは郵送下さい。

解 約 日	西暦 年 月 末日 *解約日は、提出月の翌月末日になります。		
駐 車 場 名 称	駐車場	区画	
契 約 期 限	西暦 年 月 日まで		
預 り 敷 金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり *預り敷金のご返還は、解約日以降になります。		
賃 料 支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 引落し <input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 他		

[敷金の返還方法] *敷金を預けている方のみ、ご記入ください。

ご来店 お振込み *お振込の場合、振込み手数料はご契約者負担となります。

銀行

支店

(普通・当座) 口座番号 No.

口座名義

フリカナ

口 振	PC入力日	台帳消込

 株式会社 電通ハウジング

TEL 044-855-0007

受付者