

駐 車 場 解 約 通 知 書

提出日

年 月 日

ご住所

ご契約者名

印

連絡先電話番号

()

ファックスでの送信先

FAX : 0 4 4 - 8 5 5 - 0 0 4 2

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	平成 年 月 日 * 解約日は、提出月の翌月末日になります。
駐 車 場 名	
区 画 番 号	番
契 約 期 限	年 月 日まで
預 り 敷 金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり * 敷金のご返却は、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

敷金精算方法

* 預かり敷金がある場合はご記入下さい。

ご来店

お振込

※振込手数料は契約者様負担になります。

銀行

信用金庫

農協

他 ()

支店

支店コード

普通

当座

座番号

フリガナ

座名義

TEL : 0 4 4 - 8 5 5 - 0 0 0 7

受付者

	管 理
	一 般 そ の 他

<input type="checkbox"/> 振	パソコン 入 力 日	台 帳 消 し 込 み	オ ー ナ ー 連 絡