

解約手続申請書

株式会社日貿信保証 行

西暦 年 月 日

FAX番号 050(3730)9232

下記の通り、賃貸借契約解除に伴い日貿信保証との賃貸借保証委託契約の解約手続を申請します。

契約番号	No. (日貿信保証使用欄)		
物件名		部屋番号	
賃借人氏名			
連絡先	— —		
退去日	西暦 年 月 日		
口座引落 停止希望日	西暦 年 月 27 日 (月分賃料等) を「 <u>最終の引落日</u> 」とし、以降の引落を停止する。 ※収納代行サービスご利用の場合は必ずご記入下さい。		
備考			

※賃借人連絡先欄には、携帯電話等の緊急連絡先をご記入下さい。

■賃貸人様、管理会社様又は協定会社様の情報

社名 住所 電話番号 FAX番号 ご担当者	【日貿信保証使用欄】	
	検印	担当者印