

解約依頼書



管理業務課 宛
(Fax 03-3263-8111)
(Tel 03-3263-4301)

年 月 日

物件名 _____ 住戸番号 _____ 号

駐車場名 _____ No. _____

契約者名 _____ ㊟

入居者名 _____

上記物件に関する 年 月 日付 締結の賃貸借契約書につきまして、下記の理由により解約を申し入れます。

記

- 1 **ご退去の理由** [転勤・家賃支払困難・設備不満・住環境不満・結婚・その他]

具体的理由: _____

- 2 **解約日** (契約内容に基づき本書送達日より1ヶ月～6ヶ月目以降が解約日となります)

年 月 日 () ※弊社記入

- 3 **退去立会希望日**

平日の日中 10:00～16:00(1時間程度)にてお願い致します。

土日祝日をご希望の場合、立会い業者都合上、立会希望日時を変更させて頂く場合がありますので、ご了承下さい。

※立会日当日の時間変更、及び日程変更の場合は当日キャンセル料が別途発生いたしますのでご注意ください。

※粗大ゴミ・ゴミは分別し退去日前までに必ず処分して下さい。

退去立会日は、ご契約者様立会のもと弊社代行業者がお部屋の状況確認を行います。

立会い終了後は鍵を回収致しますので、引越が全て終了し、残置物がない状態の日時を必ずご記入ください。残置物がありますと、お部屋の状況確認ができず、改めて退去立会いを行うことになり処理代金がお客様負担となります。また、退去立会日が解約日以後となった場合退去立会日迄の賃料等をご負担頂くこととなります。

年 月 日 () 午前・午後 _____ :

- 4 **賃貸保証会社との契約有無** 有・無

賃貸保証会社名 [オリコ FRI ・ 日本賃貸保証 ・ Casa(レントゴー保証) ・ 日本セーフティ・その他]

- 5 **退去精算書送付先**

住所 〒 _____

氏名 _____ (法人契約の場合、担当者名記入)

- 6 **連絡先**

自宅・携帯 ☎ _____ 氏名 _____

勤務先(緊急連絡先) ☎ _____ 勤務先名 _____

- 7 **清算金振込先**

金融機関	銀行	本店
	信金	支店
当座		
口座番号	普通	名義(カナ)

以上

解約手続きのご案内

前略 弊社管理物件にご入居頂きまして誠にありがとうございます。解約の手続きは下記案内の通りです。ご不明な点がございましたらお問い合わせ下さいませようようお願い申し上げます。

草々

記

1. 別紙解約依頼書にご記入（解約日以外）の上、弊社へFAX又はご郵送願います。お電話での受付はできません。後日、弊社より確認の連絡を差しあげます。紛失された場合は再発行いたしますのでお問い合わせください。インターネットにて「ユニホー 解約」と検索していただければ、書類のダウンロードができます。
2. 郵送の場合は消印、FAXの場合は送信日付の翌日が基準日となります。契約書の予告期限（1ヶ月前・2ヶ月前・3カ月前・6カ月前など）をご確認の上、早めに提出をお願いします。
【例：1カ月前予告…退去受付日：12月6日⇒最短契約終了日：1月6日
2カ月前予告…退去受付日：12月6日⇒最短契約終了日：2月6日】
3. 解約月の賃料・共益費及び駐車料は通常通りお支払いください。後日、日割りにて清算させていただきます。
4. 退去立会い日はご契約者様立会いのもと弊社代行業者がお部屋の状況確認を行います。引越がすべて終了しお部屋に何も残っていない状態をお願いします。残置物がありお部屋の確認ができず再度退去立会いを行う場合や、当日キャンセルした場合などは、別途料金（6,000円 税抜）が発生しますのでご注意ください。
5. ご契約者様以外の方が立ち会う場合は、委任状の提出をお願いします。
6. 退去立会い日迄に、インターネット・電気・ガス・水道・電話等の工事・転居連絡・料金の精算をお済ませください。郵便局の転居届もお忘れないようにお願いします。
7. 粗大ゴミ・ゴミは分別し、退去日前までに必ず回収まで済ませるようにしてください。
粗大ゴミは引越業者に処分してもらうか、各自治体にお問い合わせの上、責任をもって処分してください。
8. 保険会社への住所変更、保険契約解約を必ずご連絡ください。保証会社の手続きは弊社が行います。
(AIG損害保険株の場合：0120-565-773 その他の保険会社加入のお客様は加入保険会社へ要連絡)
9. 退去立会い日には、以下のものをご準備ください。
 - *鍵（契約時にお渡しした鍵・コピーされた鍵全て）
 - *取扱説明書ファイル(契約時にお渡しした方のみ)
 - *立ち会った方の印鑑（認印 シャチハタ可）
 - *契約書

【解約依頼書送付先】

〒102-0076

東京都千代田区五番町10番地 五番町KUビル1F

株式会社ユニホー 東京支店 管理事業部 解約受付 宛

TEL：03-3263-4301 FAX:03-3263-8111

委任状

株式会社ユニホー 御中

私は、下記物件の解約に伴う一切の業務（解約精算金の精算を含む）について、下記代理人に全ての権限を委任します。

代理人による解約手続き完了後に、何ら異議申し立てをしない事を確約いたします。

記

物件名： _____ 号室
物件所在地： _____

【委任者（契約者）】

記入日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(フリガナ)

契約者名 _____

TEL _____

【代理人】

(フリガナ)

氏名 _____

委任者との関係 親・親族 (_____)・その他

TEL _____

住所 _____

以上

『リビングサポート保険 リビングパートナー保険』のご契約ありがとうございます

このたびは弊社の入居者保険（リビングサポート保険・リビングパートナー保険）にご加入いただきまして誠にありがとうございます。

保険証券がお手元に届きましたら、お申込内容と相違ないかご確認くださいようお願い申し上げます。

万一事故があった場合や、お引越し等により住所変更手続き、もしくはご解約手続きをご希望される場合は下記までご連絡ください。

AIG損害保険株式会社

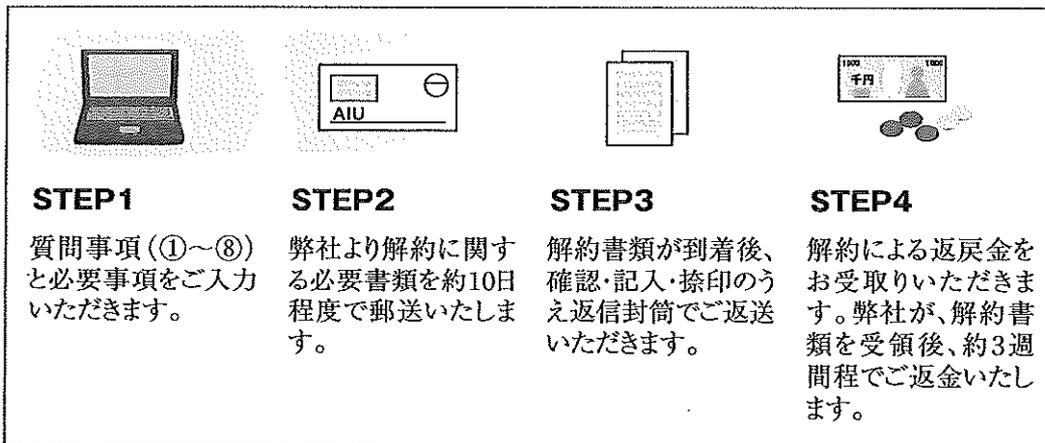
お引越し等によりご解約をご希望の場合には...

『リビングサポート保険・リビングパートナー保険 インターネット解約受付サービス』をご利用ください。24時間365日、簡単な手続きで解約をお申込みいただけます。

*お手続きにあたっては、「保険証券」または「保険契約証 兼 保険料領収証」をご準備ください。
法人のご契約者様は、お電話でのお手続きをお願いいたします。

<https://www.aig.co.jp/sonpo/contractor/lp/>

解約返戻保険料を受け取っていただくまでの流れ



なお本サービスは、予告なく中止または変更する場合があります。あらかじめご了承ください。

お電話でのお手続き（住所変更手続き・解約手続き）をご希望の場合は、
0120-565-773（通話料無料）までご連絡ください。
（受付時間 平日 9:00 ～ 18:00 土・日・祝日除く）

万一事故が起こった場合には、事故受付センターへご連絡ください。（24時間365日受付）
0120-01-9016（通話料無料）