

解約届

届出日: 年 月 日

プラザ賃貸管理保証株式会社 御中
FAX: 03-5345-5606
MAIL: info99@plazaguarantee.co.jp

1. ※すべての項目をご記入ください。

| | | | |
|--------|----|------|---------------------------------------|
| 承認番号 | S | | |
| フリガナ | | | |
| ご契約者様名 | | | |
| 物件名 | 号室 | | |
| 物件住所 | 〒 | - | 都道 府県 |
| 転居先住所 | 〒 | - | 都道 府県 ※マンション名・号室もご記入ください。 号室 |
| 自宅電話 | | 携帯電話 | |

2. 該当する内容にレ点を付けてご記入ください。

| | | | | |
|--------------------------|------------|-----------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 保証解約日(退居日) | | | |
| 西暦20 | 年 | 月 | 日 | |
| 最終引落月 | | 月 27 日の引落 | | |

※最終月の引落賃料を日割でご希望される場合は、ポータルサイト上でのお手続きを必ずお願い致します。

※引落月の15日(15:00)までに間に合わない場合、前月と同じ金額での集送金となります。

| | | | | |
|--------------------------|------|---|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | 解約取消 | | | |
| 西暦20 | 年 | 月 | 日付で解約取消 | |

備考欄:

管理会社様の情報

| | | | |
|------|-------|--|--|
| 社名 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | FAX番号 | | |
| 担当者名 | | | |

【お問合せ先】 プラザ賃貸管理保証株式会社 〒165-0026 東京都中野区新井1丁目8番8号 TEL:03-5345-5605

※本書類は当社ホームページ(<https://plaza-guard-plus.com/download/>)からもダウンロードできます。

2019.4.23 Ver.2