

# 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。