

FAX送信先 **03-5620-2915** (矢印の方向に送信してください。)

※引落月の10日(18時必着)までにFAXをお願いします。

# 解約届

## 代理店様情報(必須)

代理店名			
電話番号		FAX番号	
担当者名		代理店コード	—

## ご契約者様情報(必須)

保証番号			保証者名			
物件名・号室						
商品種別	<input type="checkbox"/> トリオ	<input type="checkbox"/> トリオA/B	<input type="checkbox"/> トリオZ	<input type="checkbox"/> トリオTrust	<input type="checkbox"/> トリオN	<input type="checkbox"/> その他 ( )

### 注意事項

※弊社の保証範囲は、明渡日までとなります。**明渡日を解約日としてご記入ください。**なお、明渡日の定義については、保証約款をご確認ください。

※管理会社変更の際は、新管理会社様が弊社の保証継続を望まない場合のみ、解約届をご提出ください。なお、保証継続を望む場合は、解約届ではなく、変更届のご提出をお願いします。

## 保証解約日(必須)

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のみ、下記の項目(計算根拠も含め)ご記入ください。なお、月額賃料は毎月弊社で集金している金額をご記入ください。

※引落月の10日(18時必着)までに間に合わない場合、満額での集送金となります。

## 最終月引落金額変更(計算根拠をご記入ください)

_____ 月 27 日引落分	月額賃料 _____ 円 × 解約日 _____ 日 ÷ 解約月日数 _____ 日
	= 金額 _____ 円

## 解約取消

西暦 20 年 月 日 付で解約取消になりました。
---------------------------

※集送金再開月に関しては、受付通知書または電話連絡にてご案内いたします。

【お問い合わせ先】 **ji** 日本賃貸保証株式会社 契約管理部門 千葉県木更津市羽鳥野 6-21-4 TEL.050-3613-9885

※本書類は弊社ホームページ (<http://jid-net.co.jp/>) からダウンロードできます。