

解約書

記入日 年 月 日

- ・サンリーホームに到着した日が受付日となります。受付日から1ヶ月後まで家賃が発生します。
- ・契約上、日割り計算しない物件は解約月の月末まで家賃が発生します。
- ・基本的に立会いは省略しております。

立会いを希望 [しない ・ する]

退出日時 年 月 日 (曜日) 時

※立会い時間10時～16時(水、日、祝日のぞく)また立会い日が未定の場合は7日前までにご連絡ください。

※退出は全てのお荷物を出していただいた状態で全ての鍵(コピーキー含む)をご返却下さい。

サンリーホーム記入欄

到着日 年 月 日 ⇒ 解約日 年 月 日

※解約日から1ヶ月以上先の退出の場合は退出日まで家賃が発生します。

※退出の際は、電気・水道・ガス・電話・インターネット回線等の停止連絡を事前をお願いします。

なお、電気・水道は退出日翌日で停止して下さい。

物件名 号室

契約者名 ⑩

連絡先電話番号 () -

退去理由(複数回答可)

- 進学・就職 転勤 結婚 家族の増減 不動産購入 実家に帰る
 物件が不満 狭さ 賃料 環境 左記以外 ()

新住所 〒 ※未定の場合は後日連絡ください。

書類送付先

《精算返金の場合》

■ 口座名義 フリガナ

■ 振込先 銀行 支店
(ゆうちょ銀行除く) 信金 出張所

(普通・当座) 口座番号

■ ゆうちょ銀行 1 0 の



お引越しのお見積りはぜひ弊社にお申込を！ 最大30%割引特典がございます！！

引越しの見積もり(無料)を希望されますか？ [はい・いいえ]

是非、当物件にお住まいになった感想・ご意見などをお聞かせ下さい。



ご協力ありがとうございました。

ご入居ありがとうございました。次のお住まいはお決まりになりましたでしょうか？
お探しの場合は、当社までお気軽にお問い合わせ下さい。



株式会社サンリーホーム

TEL:076-283-7738

FAX:076-283-7736

A4 サイズの用紙に原寸でプリントアウトしてご使用ください。

解約依頼書

●ご記入前に必ず、お読みください。

- 1.ご契約期間中に解約された場合、残存月数に応じて保険契約ハンドブック記載の保険料返戻額表に基づく解約返戻金を返戻します。
 - 2.解約返戻金は解約手続書類が当社に到着し手続完了となった日の翌月20日(休日の場合は翌営業日)迄に指定口座へお振込みします。(先日付の解約の場合は、指定解約日の翌月の20日のお支払いとなります。)
- *ご質問・お問合わせは、お客様相談室までご連絡ください。(0120-936-269)

●本書面をご記入後、次頁の【書類の郵送方法】をお読みいただき郵送してください。

【送付先】〒101-0064 東京都千代田区神田猿樂町2-8-16 平田ビル9F 日本共済株式会社 異動・解約係

日本共済株式会社 御中

以下の、保険契約の 解約 を依頼します。
この解約依頼書により約款に定める解約返戻金が生じた場合には、下記口座へ振込願います。

契 約 者	記入日	20 年 月 日	解約日	20 年 月 日
	契約者名 (契約者自署)		お客様番号 もしくは 証券番号	
	契約者住所		担当者名	法人契約の場合のみ担当者名をご記入ください。
	〒 -		TEL() -	

承認証の送付をご希望される場合は送付先住所をご記入ください。

〒 - TEL() -

※保険証券または保険契約継続証発行の省略に関する特約を付帯した場合、解約承認証は発行されませんので、ホームページ上で変更内容をご確認ください。

● ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関 名称	フリガナ	銀行	コード			支店	コード		
		信用金庫				本店			
口座 名義人 (契約者)	フリガナ	信用組合	口座番号			普通			
		農協				当座			
						貯蓄			

● ゆうちょ銀行

口座 名義人 (契約者)	フリガナ	記				番			
		号				号			1

----- 会社使用欄 -----

代理店コード				
代理店				

解約依頼書 記入例

ご契約期間中に解約される場合はプリントアウトした「解約依頼書」をご記入いただき、【書類の郵送方法】の説明にしたがって、下記の宛先までお送りください。
〒101-0064 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-16 平田ビル 9F
日本共済株式会社 異動・解約係

A4 サイズの用紙に原寸でプリントアウトしてご使用ください。

解約依頼書

●ご記入前に必ず、お読みください。

- ご契約期間中に解約された場合、残存月数に応じて保険契約ハンドブック記載の保険料返戻額表に基づく解約返戻金を返戻します。
 - 解約返戻金は解約手続書類が当社に到着し手続完了となった日の翌月20日(休日の場合は翌営業日)迄に指定口座へお振込します。(先日付の解約の場合は、指定解約日の翌月の20日のお支払いとなります。)
- *ご購入・お問い合わせは、お客様相談室までご連絡ください。(0120-936-269)

●本書面をご記入後、次頁の【書類の郵送方法】をお読みいただき郵送してください。

【送付先】〒101-0064 東京都千代田区神田猿楽町2-8-16 平田ビル9F 日本共済株式会社 異動・解約係

日本共済株式会社 御中

以下の、保険契約の 解約 を依頼します。
この解約依頼書により約款に定める解約返戻金が生じた場合には、下記口座へ振込願います。

契約内容を
ご記入ください。

契 約 者	記入日	2019年 1 月 15 日	解約日	2019年 2 月 1 日
	契約者名 (契約者自署)	日本 花子		お客様番号 もしくは 証券番号
	契約者住所	東京都千代田区千代田 1-1-1 千代田ハイツ 777		担当者名
	〒100-0001	TEL(03) 8765 - 4321		法人契約の場合のみ担当者名をご記入ください。

承認証の送付をご希望
される場合は送付先住所を
ご記入ください。

承認証の送付をご希望される場合は送付先住所をご記入ください。
東京都千代田区千代田 5-6-7 グリーンマンション 505
〒100-0001 TEL(03) 9876 - 5432

*保険証券または保険契約継続証発行の省略に関する特約を付帯した場合、解約承認証は発行されませんので、ホームページ上で変更内容をご確認ください。

● ゆうちょ銀行以外の金融機関

契約者ご本人名義の
口座をご記入ください。

金融機関 名称	ほずみ	銀行 (信用金庫 信用組合 農協)	コード 0007	一般	支店 (本店 出張所)	コード 123
口座 名義人 (契約者)	フリガナ ニホン ハナコ 日本 花子	口座番号	普通 当座 貯蓄	1234567		

● ゆうちょ銀行

口座 名義人 (契約者)	フリガナ	記 号	番 号	1
--------------------	------	--------	--------	---

----- 会社使用欄 -----

代理店コード				
代理店				