

法人様専用解約届

ハイトスコアレーション株式会社 殿

所在地： _____

物件名： _____

解約日： _____年 _____月 _____日

立会日： _____年 _____月 _____日

立会者： ご入居者様 ご法人担当者様 ※どちらかに○を書いて下さい。

氏名： _____

TEL： _____

FAX 番号： _____

※TEL・FAX 番号は必ずご記入ください。

解約理由： _____

◆受付後「解約受付確認書」を送付致しますので、ご希望の送付先をご記入下さい。
ご記入が無い場合は、ご契約いただいているお部屋宛に送付いたします。

〒

住所： _____

ご契約者 署名 捺印

_____年 _____月 _____日

住所： _____

氏名： _____ 印

◆記入・捺印後 046-294-0676 へ FAX お願いします

※FAX 送信後、必ず 046-294-2880 まで、到着確認お願い致します。