

解 約 通 知 書

提出日

西暦 年 月 日

ご契約者の氏名

印

ご連絡先(携帯)

*お客様
コード

解 約 日	西暦 年 月 末日
種 類	<input type="checkbox"/> 浄水器 <input type="checkbox"/> シャワー器
ご 利 用 の 建 物 名 称	号室
建 物 住 所	
支 払 方 法	<input type="checkbox"/> セディナ <input type="checkbox"/> 一年分一括 <input type="checkbox"/> 現金
月 額 費 用	円
契 約 日	☆西暦 年 月 日より ☆期間 ヶ月

注意事項

☆翌月末締めになりますので、日割りの返還金はございません。

☆初期契約締結日より、1年以内の解約は総額1年間分の違約費用が掛ります。

 株式会社 電通ハウジング

FAX 044-855-0042

TEL 044-855-0007

受付者 _____
