

記入例

FAX送信先 03-5620-2915 (矢印の方向に送信してください。)

解約届

代理店様情報(必須)

代理店名	JID不動産 株式会社		
電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000
担当者名	鈴木 一郎	代理店コード	12A - G12345

ご契約者様情報(必須)

保証番号	AD12345	ご契約者名	日本 花子
物件名・号室	JIDマンション 102		号室
商品種別	<input type="checkbox"/> トリオ <input type="checkbox"/> トリオN <input type="checkbox"/> トリオJ <input checked="" type="checkbox"/> トリオA・B <input type="checkbox"/> トリオZ <input type="checkbox"/> トリオTrust <input type="checkbox"/> その他()		

※引落日の12営業日前(18時必着)までにお届出をお願いいたします。

注意事項

- ※当社の保証範囲は、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。
明渡日の定義については、当社約款をご確認ください。
※管理会社変更の際は、新管理会社様が当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。
保証継続を望む場合は、解約届ではなく、変更届のご提出が必要になります。

☑保証解約日(必須)

西暦 20 15 年 4 月 10 日	最終引落月 3 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。
月額賃料は毎月当社で集金している金額をご記入ください。

※引落日の12営業日前(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(計算式必須)

3 月 27 日引落分	月額賃料 50,000 円×解約日 10 日÷解約月日数 30 日 =金額 16,667 円
-------------	---

解約取消

西暦 20 15 年 4 月 15 日 付で解約取消になりました。

※集送金再開に関しては、受付通知書または電話連絡にてご案内いたします。