

## 《 賃貸借契約解約申込書 》

株式会社エー・ディー・パートナーズ 御中

1. 物件名 : \_\_\_\_\_ 部屋番号 : \_\_\_\_\_

2. 所在地 : \_\_\_\_\_

私は、現在賃借中の上記物件について、\_\_\_\_年\_\_月\_\_日をもって賃貸借契約を同契約第\_\_\_\_条に基づき解約し、公共料金等精算の上、家財一切を搬出し、鍵\_\_\_\_本を返却し上記物件を明渡します。

なお、明渡期日後、室内に残留物があつた場合は、貴社で処分されても一切異議を申し立てないと共に全責任を当方でおもちいたします。  
それにかかる費用等は敷金で相殺していただき不足分が出た時は差額をお支払いたします。

【 退去立会い希望日 】 9:00～18:00の時間帯でご指定下さい。  
※立会時間は約30分ほどです。

\_\_\_\_月\_\_日(\_\_\_\_曜日)\_\_\_\_時\_\_分  
(未定の場合は、解約日の10日前までに弊社にお電話下さい。)

### 【 返却敷金振込先口座 】

銀行	
支店	
フリガナ	
名義人	
口座番号	普通 ・ 当座 No. _____

### 【 転居先 】

住所 〒
電話

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

本書到達後は、理由の如何を問わず、本解約申込みを撤回できないことを承諾いたしました。

ご署名 \_\_\_\_\_



連絡先電話番号: 0120-963-665 / FAX: 050-3852-2705

<注> コンビニエンスストアのFAXをご利用の場合、セブンイレブン以外では050発信ができません。  
ご自宅のFAXをご使用の場合にも050発信ができない場合がありますので、予めご了承下さい。  
送信が出来ない場合は、恐れ入りますが、上記電話番号までご連絡下さい。

## 《 アンケート調査にご協力下さい 》

当物件にご入居いただきまして誠に有難うございました。  
このたび、当物件を退去されるに当たりまして、今後の管理業務の参考資料とさせていただきますのでお手数ですが、アンケートにご協力をお願いいたします。  
なお、このアンケートの回答内容は上記の目的以外には一切用いず、ご迷惑をかけることはございませんので、宜しくお願いいたします。

### 1. 転居先のお住まいについて (あてはまるものに○を付けてください。)

(1) 住宅の種類

<input type="checkbox"/>	持家
<input type="checkbox"/>	親族の住宅に同居
<input type="checkbox"/>	民間賃貸住宅
<input type="checkbox"/>	公営住宅
<input type="checkbox"/>	社宅、官舎
<input type="checkbox"/>	その他( _____ )

(2) 間取り

<input type="checkbox"/>	1R
<input type="checkbox"/>	1K～1LDK
<input type="checkbox"/>	2K～2LDK
<input type="checkbox"/>	3K以上

### 2. 当物件を退去する理由について (あてはまるもの全てに○を付け、最も重視した項目に◎を付けてください。)

<input type="checkbox"/>	勤務地が変わったから
<input type="checkbox"/>	住宅が手狭になったから
<input type="checkbox"/>	住宅の設備に不満
<input type="checkbox"/>	物件、周辺の居住環境に不満
<input type="checkbox"/>	家賃が高いから
<input type="checkbox"/>	持家購入の為
<input type="checkbox"/>	交通の利便性の良い所に住みたいから
<input type="checkbox"/>	セキュリティに不満
<input type="checkbox"/>	建物管理に不満
<input type="checkbox"/>	その他( _____ )

### 3. 当物件にお住み頂いてのご感想、またはご意見をご記入下さい。

.....  
.....  
.....

## 《 総括保険の解約手続きについて 》

弊社取扱いのChubb損害保険株式会社のリビングプロテクト保険にご加入されている場合は、弊社にて解約手続きを行いますのでご加入者にて必要なお手続きはございません。  
また、返戻金がある場合は、退去日の翌月末を目処にChubb損害保険株式会社より直接ご返金いたします。(ただし、口座情報に不備がない場合に限りです)  
なお、保険料を直接Chubb損害保険株式会社にお支払いいただいている方は個別のお手続きが必要です。  
ご不明点はお問合わせ下さい。

ご協力有難うございました。  
株式会社エー・ディー・パートナーズ

# 《ご転居者サポートサービスのご案内》

この度は、弊社管理物件へご入居頂きまして誠に有難うございました。弊社では、お客様がご新居へスムーズにご入居いただけますように、下記のサポートを皆様にご提供しております。つきましては、サポートセンターからお客様へフリーダイヤルでご連絡を差し上げますので、ご対応の程何卒宜しくお願い致します。

## 【ご提供サービス】

### ① ご転居の際の引越し会社の選定について

- ◆ 引越会社最大5社から簡単に見積をとることができます。
- ◆ サービス内容や価格を比較検討のうえ引越会社をお選びいただけます。
- ◆ お客様限定商品「オリジナル引越パック」の特典が受けられます。

#### ★オリジナル引越パック

- ①割引特典20%OFF~30%OFF! (※)
- ②ダンボール50箱までプレゼント!
- ③ハンガーボックス無料レンタル! (※)
- ④ふとん袋無料レンタル! (※)
- ⑤クラフトテーブルプレゼント(※)
- (※)各社によってサービスが異なる場合があります。

### ② ご転居先のインターネット設備について

- ◆ ご転居先でご利用できるインターネット回線の設備をご案内いたします。
- ◆ インターネットの利用料金や移設の手配に関してサポートいたします。

上記サポートに関して、サポートセンターからご連絡をさせていただきますので、下記に確認項目をご記入ください。

ご記入日	年	月	日	サポートサービス提携企業(株)リベロより連絡させていただきます。なお、【個人情報の取り扱いについて】をご確認下さいませようお願いいたします。			
フリガナ				連絡先	(自宅)		
※お名前				連絡先	(携帯)		
	※連絡を希望されない方は、お名前のみご記入下さい			メールアドレス			
住所 (ご転居先)	〒						
マンション名 (ご転居先)	( )			号室	お引越予定日 月 日 ( )		
連絡希望日	平日		午前 ( ) 時頃	・	午後 ( ) 時頃	・	夜 ( ) 時頃
	休日		午前 ( ) 時頃	・	午後 ( ) 時頃	・	夜 ( ) 時頃
	曜日指定 (月・火・水・木・金・土・日)		午前 ( ) 時頃	・	午後 ( ) 時頃	・	夜 ( ) 時頃
○をつけてください	いつでも		(通信欄)				

サービス提携企業 : 株式会社リベロ フリーダイヤル0120-793-750 受付時間10:00~21:00 (年末年始を除く年中無休)

#### 【個人情報の取り扱いについて】

お客様からお預かりした上記個人情報は、サポートサービス提携企業(株)リベロ、およびご希望のサービスを提供するため各運営会社に提供いたします。また、サービスのさらに詳しい内容のご説明、正式な契約手続きを取らせて頂くために限定して利用いたします。  
各サービス運営会社◆引越一括見積サービス : アーク引越センター(株)、(株)サカイ引越センター、(株)三協運輸サービス、日本通運(株)、(株)ハート引越センター◆ウォーターサーバーレンタル : (株)ナック

株式会社エー・ディー・パートナーズ 担当  -  解約