

トランクボックス解約通知書

受付担当	J2入力	退去一覧入力	空き一覧入力

株式会社 水島商事 殿

管理営業確認	口振処理	立会者	ALSOK FAX

解約通知日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

解 約 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

立会希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 時間: _____ 時 _____ 分

ボックスナンバー _____ No. _____

解 約 者 _____ 印

住 所 _____

電 話 番 号 _____

敷金返却口座 (振込手数料はお客様のご負担となります。予めご承知おき下さい。)

銀 行 名 _____ 銀行 _____ 支店

口 座 番 号 _____ 普通・当座 _____

フ リ ガ ナ _____

名 義 人 _____

トランクボックス賃貸借契約約款に基づき、解約立合時に貸与している鍵・ALSOKセキュリティータグを返却致します。

鍵 _____ 本 ALSOKセキュリティータグ _____ 本

ご署名 _____ 印

退去日(鍵返却日) _____ 年 _____ 月 _____ 日(弊社にて記入) 受領者 _____

※敷金の返還は解約月の翌月10日までにお振込致します。(振込手数料はお客様のご負担)
※(個人情報の取扱いについて)
本書記載内容につきましては、上記トランクボックスの賃貸借契約を解約するために利用致します。