

ソモ 株式会社 行



FAX 03-6416-8955

変更・解約 通知書

1、ご契約情報

契約者名	【承認番号: _____】
物件名称	_____階・号室

2、変更内容(変更した項目を選択し、内容をご記入ください)

変更項目 : ①契約日 ②賃料等 ③物件名称 ④賃借人個人情報(組織変更・会社名等) ⑤その他

変更項目	変更前	変更後
変更適用日	平成 年 月 日	

3、解約及び解約解消

解約	解約予告の場合	(解約予定日) 平成 年 月 日
	解約済みの場合	(解約日) 平成 年 月 日
	保証解約の場合	(保証終了日) 平成 年 月 日
解約取消	解約取消し理由	
	解約予定日の変更	平成 年 月 日から平成 年 月 日へ変更

4、取次店様情報(通知者)

社名(屋号)	
住所	
ご担当者様	
TEL	
FAX	

5、その他連絡事項

--

ご連絡ありがとうございます。平成 年 月 日受領いたしました。
※返信が無い場合は、お問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

確認印

ソモ 株式会社

〒151-0063 東京都渋谷区富ヶ谷1-30-7 シブヤソモ保証事業部
TEL:03-5790-9988 FAX:03-6416-8955

--