



FAX.092-726-1082
 Mail. gyoumu-kanri@nipponinsure.jp

NIPPON INSURE & CO
 〒810-0001 福岡市中央区天神2-14-2 福岡証券ビル6F
 TEL.0570-05-1080 FAX.092-726-1082



解約通知書

送信日	2	0	年		月		日
-----	---	---	---	--	---	--	---

1 契約情報

契約者名	フリガナ	契約番号	
物件名称		部屋号	
転居先情報	〒 -	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 他 ()	

ご提出期日 <small>※指定日の営業時間内必着 をお願いいたします</small>	SMBCご利用の場合 ▼ 引落月の当月 15 日まで	インサイトご利用の場合 ▼ 引落月の当月 5 日まで	JACCSご利用の場合 ▼ 引落月の当月 10 日まで
--	--	--	---

2 保証解約日

解約日	2	0	年		月		日
<input type="checkbox"/> 保証のみ解約 <small>※保証のみ解約の場合は、チェック☑を入れてください</small>							
最終引落日			月		日		月分の引落し
<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <small>※チェック☑のない場合、最終月まで送金となります</small>							

※最終月の引落賃料を日割で**ご希望される場合のみ**、下記項目（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。
※ご提出期日に間に合わない場合、満額での送金となります。

3 最終月引落金額変更

月	日	引落分	月額賃料	円	×	解約日	日	÷	解約月日数	日	=金額	円
---	---	-----	------	---	---	-----	---	---	-------	---	-----	---

4 解約取消

西暦	2	0	年		月		日	付で解約取消になりました。
----	---	---	---	--	---	--	---	---------------

5 申請者様情報（管理会社様・オーナー様・仲介店様）

名称		ご担当様	
TEL		FAX	