「ROOM iD」解約　通知書

FAX送付先：エポスカード「ROOM iD」サポートデスク

弊社指定のFAX番号に送付いただければ
FAX受領のお知らせを返信いたします。

賃借人様から解約連絡がありましたら下記の項目を記入のうえ速やかにFAXにてご通知ください。
10日までに通知をいただければ、翌月分家賃の請求をお止めいたします。

通知日 20　　年　　月　　日

賃借人氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	承認番号（13桁）	
物件名	ﾌﾘｶﾞﾅ		号室

賃貸借契約終了日（解約日）	西暦　　年　　月　　日

※原則、解約月家賃は月額満額を弊社から立替払いさせていただきます。

取扱会社 ㊞	担当者	
	TEL	－　　－
	FAX	－　　－

※　弊社よりご連絡を差し上げる際に必要となりますので
ご担当者名・ご連絡先は必ずご記入ください。

通信欄

エポスカード使用欄

受付　　/	入力　　/	確認　　/