

# 解約届

ベストランク札幌栄町店 御中

下記物件について、解約の届出を致します。

届出日（記入日）	（西暦） 年 月 日
契約店舗	ベストランク札幌栄町店
契約部屋番号	
解約希望月	（西暦） 年 月 末日（最終利用日）
解約理由	

※最短の解約月（最終利用日）は弊社が解約届を受領した日の翌月末となります。

## 契約者情報

契約者名（自筆）	印
住 所	〒
連絡先	TEL

※転居によるご解約の場合は、転居先の新住所及びご連絡先をご記入ください。

## 弊社記載欄

解約届受領日	（西暦） 年 月 日
解約日	（西暦） 年 月 末日（解約届受領日の翌月末日以降）
解約処理完了日	（西暦） 年 月 日
承認番号	
備 考	契約期間 （西暦） 年 月 日 から 年 月 日（ 日間） キャンペーン進呈額 _____円 キャンペーン違約金請求額 _____円