解約申込書

下記の通り、解約の申込みを致します。　**※ご解約は1ヶ月前告知となります。**

申込日	年　月　日	解約希望日	年　月　日
ビル名		部屋番号	
契約者名	㊞		
移転先住所	〒		
解約に関する担当者	氏名：　TEL　-　-		
メールアドレス			
解約理由			

■ 確認事項（ご確認の上、□に ✓ をお願い致します。）

□　解約日に鍵（MIWA製）、コピーカードの返却を致します

□　解約日までに持ち込んだオフィス家具、電子機器等を撤去し、残置物のない状態に致します

□　個別で契約したインターネット回線及び電話回線は、解約日までに移設(解約)を完了致します

本書面は、担当者宛にメール、または弊社宛にメールまたはFAXでお送りください。

天翔ビルディング株式会社

TEL：03-3567-4210 / FAX：03-3567-4212　　Mail： info@tensho-office.com

長らく天翔オフィスをご利用いただき、ありがとうございました。
担当者より解約日に関してのご連絡を差し上げるまでは、解約は確定しておりません。
本書面をお送りいただいてから、3 営業日以内に担当者より連絡がない場合には、
恐れ入りますが上記電話番号までご連絡ください。

弊社記入欄

入	引渡	カウンター
	鍵 ｶｰﾄﾞ	