

解 約 届

現住所 _____

TEL (_____)

契約者名 _____ ⑩

FAX (_____)

物 件 住 所			
物 件 名	オレンジBox	ルームNo.	
解 約 届 出 日	平成 年 月 日	(本紙の記入日)	
解 約 日	平成 年 月 日	(上記解約届出日の翌月末日がご解約日となります)	
保証金等の返却先	送 金 方 法	1. 銀行振込 2.	
	銀行・支店名	銀行・信用金庫 支店	
	口 座	1. 普通預金 2. 当座預金	番号
	(フリガナ) 口座名義		

お客様アンケート

- ご解約理由はこういったことでしょうか？ ちなみにどちらですか？
 - 収納品の整理がついたため 他のトランクルームを使用するため (_____)
 - 引越しのため その他 (_____)
 - 今回、トランクルームをお使いになっていかがでしたか？
(_____)
 - トランクルームにあったら便利だなと思ったことがあればご記入下さい。
(_____)
 - 次回、トランクルームを使用する時にこういうものを預けてみたいと言う物があれば、ご記入お願いします。
(_____)
 - その他、ご意見等ございましたら、ご記入下さい。
(_____)
- ・トランクルーム使用賃貸借契約書第13条（契約期間内の解約）に基づき、解約届ご記入後 FAX又は郵送にて、弊社へお送りくださいますようお願いいたします。

トラストワン株式会社
 〒220-0003 横浜市西区楠町1-3
 TEL 045-316-0019 FAX 045-316-0039
 e-mail info@trust1.co.jp

オレンジBoxのご利用誠に有難うございました。

※当社記入欄

退去後確認事項	鍵	空室確認	敷金返金
備 考			

