

株式会社 エムズ(管理会社) 宛

〒232-0053 横浜市南区井土ヶ谷下町 18-2 レンガステーション 1F

FAX: 045-341-0278 / E-mail: info@emu2.co.jp

レンタル収納庫解約届

※ 下記太枠内すべてにご記入、ご捺印の上、本書面の郵送、FAX 又は画像ファイル(PDF 含む)のメール添付のいずれかの方法で、上記宛先までご送付ください。記入漏れがあった場合は再提出していただきますのでご注意ください。

店舗名	Just Cube 南区宮元町	部屋番号	
-----	-----------------	------	--

ご記入日	(西暦) 年 月 日
------	------------

私は上記レンタル収納庫を、(西暦) 年 月末日にて解約したく通知します。

賃借人 (法人の場合)	住所 (所在地)	〒		
	フリガナ			
	氏名 (名称及び代表者名)		印	
	(担当部署名)			
	電話	— —	F A X	— —
	携帯電話	— —	電子メール	@

今後のサービス改善の参考のため、下記のアンケートにご回答ください(該当項目に○)。	
解約理由	1.転居 2.別の収納庫に移転 3.使いにくかった 4.その他()
対応	1.満足 2.普通 3.次の点が残念()
設備	1.満足 2.普通 3.次の点が残念()
料金	1.お徳感あり 2.まあ納得 3.高い(希望する使用料:)
今後のご予定	1.当分使わない 2.安ければ使う 3.他社の収納庫を使う 4.その他()

解約日(月末日のみ指定可)の前月末までに本書面が到着するようにご通知ください。

当月末の解約及び使用開始月の3ヶ月後の月末より前の解約には、所定の即月解約料のお支払いが必要です。

当初1年契約の使用開始月の1年後の月末より前の解約には、所定の早期解約料のお支払いが必要です。

管理会社が本解約届を受領後に、お客様に電話、電子メール、FAX のいずれかの方法によりご連絡いたします。

収納庫を明渡し(及びカードキーを返却)いただく際には管理会社の立会が必要になりますので、当該ご連絡の際に、管理会社から立会日の調整をさせていただきます。

なお、収納庫に損耗(通常使用による経年劣化を除く)がある場合、修繕費用を請求することがあります。

以上

管理会社使用欄

受付日	連絡日	立会日時
/	/	/ :