

BeesRサービス解約届 (オーナーズ)

K200



〒163-0231 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル31F
株式会社HUBees TEL: 03-5325-0505 FAX: 03-5325-0506

株式会社HUBees 御中

※原本をご郵送ください。

当方は、次の各号記載の条件を承諾のうえ、下記賃貸物件に関するBees Rサービスを解約希望期日付けで解約いたしたく、ご通知致します。

- ① 中途解約後といえども、収納代金の送金及び本件サービス利用料の完済まではその限度においてBeesRサービスは存続すること。
- ② BeesRサービス加盟店規約に基づく、存続条項については将来にわたって存続すること。

最後に請求する賃料は
何月分までですか？

記入日 2014 年 3 月 1 日

賃料最終賃料月	2014年03月	月分賃料まで請求	家主コード
フリガナ	ヤマダ ハナエ	オーナー様の氏名(法人名) 電話/FAX番号をご記入下さい。	お申込み時の印鑑を ご捺印下さい。
契約者情報 賃貸人氏名	山田 花恵		
電話番号	03 - 1111 - XXXX	FAX番号	03 - 1222 - XXXX
物件名	シブヤハイツ	解約となる物件・号室 賃借人様名をご記入ください。	号室 202
賃借人名	新宿 太郎		様
解約理由	<input checked="" type="checkbox"/> 退去 (実退去(予定)日: 2014年3月31日) <input type="checkbox"/> 家賃回収方法の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

※ 本書面が到着し、確認した日に効力を発するものとします。

当方は、首記賃貸人を代理して本解約届を提出いたします。本解約届に基づく解約手続に起因して、賃貸人、賃借人その他第三者との間で紛争等が生じても貴社が当該紛争等に対して何らの責任も負わないことを了承しており、当該紛争等については当方が全責任をもって解決にあたるものとし、貴社に対して一切ご迷惑をおかけいたしません。

取扱会社	担当者名	会社印
電話番号:	FAX番号:	

申込書の右上に記載の
数字8桁の番号

■HUBees処理欄	シリアル番号		
提出期限: 引落を停止する月の5日までに 原本必着 例) 4月分賃料(3/26引落)を停止する場合 3月5日まで	確認印	処理日	受領印