

# 解約届

年 月 日

物件名		No	
-----	--	----	--

解約を希望する日	年 月 日
----------	-------

**解約届提出日の翌月末日が最短のご解約となります。**

FAX(0120-860-671)またはEメール(call@palma.jp)でご提出下さい。

---

---

---

よろしければアンケートにご協力ください。当施設はいかがでしたか？

セキュリティ	優	良い	悪い( )
駐車場	優	良い	悪い( )
空調設備	優	良い	悪い( )
接客	優	良い	悪い( )
その他	良い ( )		
	悪い ( )		

ご協力ありがとうございました。

承認番号		—	
ご契約者名			印
ご住所	〒		
ご連絡先			

※転居に伴う解約の場合は、新住所・新電話番号をご記入ください。

月 日 転居