

FAX メール **24** 時間受付

Mail : info@p-ups.jp

FAX : 06-6242-0241

【電話受付】 **WDay 10:00 ~ 17:00** **TEL : 06-6242-0240**

『 解約通知及び精算金返還請求書 』

■ 駐車場名称

駐車場番号

■ 通 知 日

年 月 日

→ の次月末日にて解約明け渡しとなります。

乙は駐車場使用契約を解約し、
年 月 日 に明け渡すことを通知し確実に
履行する事を確約致します。万一明け渡しが遅延することがあれば、理由の如何を問わず、
遅延によって発生した損害は賠償いたします。

■ 清算金お振込み先 ※お預け致しました、鍵 カード 等の返還後に返金させていただきます。

銀行

支店

※□要チェックマーク

☐ 普通

☐ 当座

☐ 座番号

(フリガナ)

☐ 座名義

※契約者ご本人の銀行口座ご記入に限らせていただきます。

■ 乙(賃借人)

住 所

氏 名

㊞

ご連絡先

車両の移転先及び理由を記入し、解約理由に添った書類（行政機関提出用）を添付してください。

☐ 他駐車場へ移動

☐ 売却譲渡

☐ 廃車

☐ 引越し

※□要チェックマーク

所 在

名 称