

レンタルスペース解約届書

太枠内の※印は必ずご記入ください。記入漏れがある場合、再提出をお願いいたします。

※物件名			
物件コード		※スペースNo.	
投函日または送信日	年	月	日
※上記のレンタルスペースを 年 月末日付けにて解約したく通知します。			
記入がない場合は、最短の解約月(翌月末付)で承ります。			
フリガナ			※ (印)
※契約者名			(印)
顧客コード (6ケタの数字)		※電話番号 (日中連絡のとれるところ)	

お荷物運搬サービス 別途費用が発生します	お荷物のご移動のご要望がございましたら下記へお問い合わせください。 お問い合わせ電話番号:03-5384-7780 リフォード合同会社 ※一部エリアは対象外となりますのでご了承ください。
-------------------------	--

●●● 今後のサービス改善のためアンケートにご協力をお願いいたします。 ●●●

Q1.【解約の背景について】該当するものに1つだけチェックをしてください。

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 転居することになった | <input type="checkbox"/> 引越しやリフォームを終えた | <input type="checkbox"/> 自宅・自社内で収納スペースを確保した |
| <input type="checkbox"/> 他の収納スペースを確保した | <input type="checkbox"/> 収納したい荷物が減った | <input type="checkbox"/> 利用頻度が少なかった |
| <input type="checkbox"/> 費用を負担できなくなった | <input type="checkbox"/> キャンペーンが終了となった | <input type="checkbox"/> 不満があった |

Q2.【Q1で「不満があった」とお答えの方】該当する1番の理由にチェックをしてください。

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 料金が高い | <input type="checkbox"/> 立地が不便 | <input type="checkbox"/> 設備が不十分 |
| <input type="checkbox"/> 荷物の運搬が面倒 | <input type="checkbox"/> サービス・対応がよくない | <input type="checkbox"/> 使い勝手が悪い |
| <input type="checkbox"/> イメージと違っていた | <input type="checkbox"/> その他〔 | 〕 |

差し支えなければ、ご不満な点について詳しくご記入ください。

・解約月の前月末必着にて本書面でご通知ください。(FAX・メール・郵送にて)

・当月の解約はお受けできませんのでご了承ください。

・解約日を過ぎてもスペースにお荷物が残っている場合は、解約の取消とさせていただきます。
解約には改めてお手続きが必要となります。

・鍵のご返却方法

解約日までにごすべてのお荷物を搬出のうえ、指定の方法で鍵をご返却ください。
※鍵の返却方法はご契約のスペースにより異なりますので、届書受領と合わせて
ご案内いたします。



【鍵の返却方法】
詳しいご案内は
QRコードから



株式会社 加瀬倉庫
収納事業部
〒222-0033 横浜市港北区新横浜3-19-11 7階
FAX: 045-474-1168
MAIL: yoyaku.toiwase@kasegroup.co.jp

加瀬倉庫 入力欄

受付	入力	チェック