

解約届

ノリコ株式会社 行

FAX 送信先 03-6767-0551

契約者名 _____

⑩

住 所 _____

下記のとおり一時利用中の収納スペースを解約したく通知します。

物件名	ノリコセルフストレージ 上池台	スペース No	
店舗住所	東京都大田区上池台 5 丁目 6 番 18 号		
解約届出日	平成 年 月 日 (本紙の FAX 送信日または電話連絡日)		
解約希望日	平成 年 月 末日 (解約時の日割り精算はございません)		

《アンケート》

①ご解約理由について

- 収納品の整理がついた もともと一時利用だった 場所が不便になった
 他の収納会社に移る その他()

②サービスについて※①で『他の収納会社に移る』をご選択のお客様

理由など()

③レンタル収納スペースにあったら便利だなと思うサービス、ご意見などがございましたら ご記入ください。

()

ノリコセルフストレージのご利用まことにありがとうございました。

【解約方法のご案内】

■長期利用時

①解約月の前月末までに、お電話またはメールにて解約のご連絡の上、解約届を FAX 送信(またはメール添付)願います。

②解約月末日までに、収納品を搬出し《鍵一式》と《解約届》を【連絡 BOX】に投函してください。

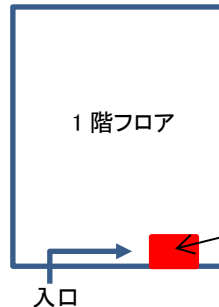
■短期利用時

①予定通りのご利用期間の場合、特にご連絡は不要です。

②解約月末日までに、収納品を搬出し《鍵一式》と《解約届》を【連絡 BOX】に投函してください。

お問い合わせ先 (※2017 年 10 月より住所・電話番号が変更になりました)

ノリコ株式会社 ストレージ事業部
〒176-0011 東京都練馬区豊玉上 2-27-16
TEL 0120-039-715 FAX 03-6767-0551
MAIL support@norico-selfstorage.com



入口右手の壁面に
連絡 BOX 設置

《注意事項》

- ・解約は毎月末とし、日割り清算は行っておりません。
- ・解約日以降に荷物(ゴミなども含む)が残っている場合は、解約処理ができません。
- ※退去確認時に残存物がある場合、所定の利用料金をご請求いたしますのでご注意ください。
- ・通路へゴミなどを放置された場合には所定の処分費用をご請求いたします。
- ・解約期日までに鍵の返却がいただけない場合には、所定の発行手数料または月額料金をご請求 いたします。

当社記入欄

解約受付	空室確認	鍵返却	精算等	証明書発行
/	/	/	/	/
備考欄				