

年 月 日

## 施設辞退届 (駐輪場・バイク置場)

(ウエルネス馬橋1 2/1 3階)

首都圏建物管理株式会社 殿

住 所

物件名

号室

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( )

携帯番号 ( )

私は、次のとおり施設の使用を辞退いたします。

1. 辞退する施設 ( 駐輪場・バイク置場 )
2. 使用辞退日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 (30日前予告となります)
3. 使用終了日 \_\_\_\_\_ 年 月 日まで
4. 辞退施設番号

	番
	番
	番
	番

\* 駐輪場施設は、使用辞退日が月の途中の場合は使用料が全額徴収となります。その他の施設は、日割り計算となります。

管理事務所記入欄

\* 解約後の施設利用可能残数 辞退前 ( ) ⇒ 辞退後 ( )

\* 本社連絡日: \_\_\_\_\_ 年 月 日 受付者 ( )