

契約解除通知

契約年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

商品名 〇〇〇〇

契約金額 〇〇〇〇円

販売会社名 〇〇〇株式会社 〇〇支店

担当者 〇〇〇氏

右記の契約は解除します。なお商品を引き取り、
支払済みの〇〇〇円を返金してください。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所

氏名

〇〇市〇〇区〇〇町

〇丁目〇番〇号

--	--	--	--	--	--	--	--

〇〇〇〇株式会社

代表職名・氏名

切手