

ご承諾欄	裏面の個人情報保護関連通知（告知書）を承諾のうえ、当書類に個人情報を記載して下さい。 ご承諾頂ければ、左のご承諾欄に「レ」をご記入下さい。
------	--

株式会社 大同ライフサービス 御中

年 月 日

解 約 届

下記理由により解約致しますのでお届けします。

契約者名	印		
入居棟室	_____棟 _____号室		
	< TEL >		
解約年月日	年	月	日
解約理由 該当する項目に レ点を必ず ご記入ください。	【個人事情】 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 実家に帰る <input type="checkbox"/> 転職（就職） <input type="checkbox"/> 自宅購入 <input type="checkbox"/> その他個人事情		
	【物件関係】 <input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> 隣人 <input type="checkbox"/> 賃料 <input type="checkbox"/> 他環境 <input type="checkbox"/> 間取り <input type="checkbox"/> 管理会社対応 <input type="checkbox"/> その他物件に関する理由 <その他物件に関する理由をお選びの場合、詳しくご記入ください。>		
転居先 (連絡先)	〒 <住 所> < TEL > - -		
退去立会い希望日	月	日 ()	時
解約精算金振込先	_____銀行	_____支店	預金種別： 当座・普通 (フリガナ)
	_____口座番号：		_____口座名義：

※注意事項 退去立会日時は平日・昼間をお願いします。

文書番号:PD001-9				(株)大同ライフサービス 2010年 4月 1日	
個人情報保護関連通知書 (告知書)					
No	項目	内 容	No	項目	内 容
1	事業者名	(株)大同ライフサービス	6	情報開示	お客様の個人情報の開示・訂正・削除を要求することが出来ます。要求方法は弊社のホームページをご参照いただくか、本書のNo. 2の情報管理責任者までご連絡下さい。
2	個人情報管理責任者	総務部長 電話番号:052-611-8843			
3	利用目的	お客様が個人情報をご記入していただく帳票に記載されています。			
4	個人情報の提供	お客様の個人情報は第三者に提供いたしません。但し、提供する場合は、その目的、その情報の受領者又は受領者の組織名、業種及び個人情報の取扱に関する契約の有無を明示してお客様の同意を得ます。	7	個人情報提供の任意性	お客様の個人情報を提供して頂くことは任意です。提供して頂けない場合は、当社からの各種サービス等が受けられなくなる場合があります。
5	個人情報の預託	お客様との契約を遂行するにあたって、必要な場合は弊社の協力企業に個人情報を預託する場合があります。(弊社と機密保持・個人情報保護契約を締結した企業のみ)に預託)	8	弊社のホームページのアドレス	http://www.daidolife.co.jp/