

□ □ □ - □ □ □ □

□

簡
易
書
留

市 町 丁目 番地
株式会社
代表責任者 様

契約解除通知

契約年月日 平成 年 月 日

契約場所

商品名

契約金額 円

販売会社名 株式会社 営業所

担当者 氏

右記日付の契約は解除します。なお、支払い済みの
商品を引き取ってください。 円を返金し、

平成 年 月 日

周南市 町 丁目 番地

氏名

株式会社 代表責任者 様