

都 道
府 県

市 区
郡

区 町
村

(会社名)

代 表 者
様

簡 易 書 留

契約解除（申し込み撤回）通知書

契約(申込)日 平成 年 月 日

商品・役務名

契約金額 _____ 円

販売会社名

(担当者名)

上記の契約を解除します。

すみやかに支払い済の _____ 円を
返金し、使用品を引き取ってください。

申し出日 平成 年 月 日

(契約者)

住所

氏名