

郵便はがき



Postal code input boxes

(販売会社名)

(販売会社住所)

契約解除(申込み撤回)通知書

契約(申込)日 年 月 日

商品・役務名

契約金額 _____ 円

販売会社名

(担当者名)

販売会社宛て

上記の契約を解除します。
すみやかに支払い済みの商品を引き取って下さい。 円を返金し、

年 月 日

(契約者)

住 所

氏 名

代表者
様

特定記録

郵便はがき



Postal code input boxes

(信販会社名)

(信販会社住所)

契約解除(申込み撤回)通知書

契約(申込)日 年 月 日

商品・役務名

契約金額 _____ 円

販売会社名

(担当者名)

信販会社宛て

上記の契約を解除します。

年 月 日

(契約者)

住 所

氏 名

代表者
様

特定記録