



特定記録郵便

株式会社〇〇〇〇 代表者 様

【販売会社名】

〇〇市〇〇町〇丁目〇〇-〇〇

【販売会社本社の住所】

契約解除通知

契約年月日 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

契約場所 〇〇〇〇

商品名 〇〇〇〇〇〇〇〇

契約金額 〇〇〇〇〇円

販売会社名 株式会社〇〇〇〇〇〇支店

担当者 〇〇〇〇氏

上記日付の契約は解除します。
なお、商品は着払いで送り返します。
支払済みの〇〇〇〇円を返金してください。

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇〇-〇〇

氏名 〇〇〇〇