

解約届 Notification of Cancellation

総合研究大学院大学 殿

To : SOKENDAI

氏 名 Name _____

署 名 Signature _____

所属専攻 Department _____

学籍番号 Student ID _____

下記により、解約したく申し出します。解約にあたっては、居住物件に係る手続きを適切に行います。

I hereby cancel the insurance as follows. Upon cancellation, I follow the procedures in accordance with the housing contract.

解約理由 Reason for cancellation 修了 / 退学のため Graduation/Withdrawal from SOKENDAI 転居先物件の連帯保証人を貴学に依頼しないため I will not request SOKENDAI to be a joint guarantor for my new housing. その他 Others (理由 Reason: _____)										
解約希望日			年	月	日					
Desired Cancellation Date			Yr.	Mon.	Date					
物件住所 Housing Address										
〒										
物件契約期間			年	月	日	~	年	月	日	
Housing Contract Period			From	Yr.	Mon.	Date	to	Yr.	Mon.	Date
退去予定日			年	月	日					
Expected Move-out Date			Yr.	Mon.	Date					

解約期間分の返金 Do you request a refund for cancellation? **返金希望 Yes / 返金不要 No**

振込先口座 返金希望の場合に記入 (日本国内の金融機関のみ。日本国際教育支援協会からの振込は解約した月の翌月 27 日頃。)
Bank Account Information *Fill out or circle below to request a refund. (Domestic bank account only. A refund is transferred to your bank account around the 27th of the following month after your cancellation.)

金融機関名 Bank Name	銀行 Bank
支店名 Branch Name	
口座種別 Type of Account	普通 Saving 当座 Checking
口座番号 Account Number	
名義カナ Account Holder's Name in Katakana	

上記解約について確認しました。I have confirmed the cancellation above.

指導教員氏名 Name of Supervisor _____ 印/署名 Seal/Signature _____

専攻長氏名 () _____ 職制印

証明者は、各基盤機関担当課長の方でも構いません。その場合、職名・氏名をご記入の上、押印 (職制印または私印) 願います。

葉山本部担当確認欄 For official use only (Do not fill out.)		
現在の留学生住宅総合補償加入期間最終日	年	月 日
備考:		