（様式2 Form2）

**提出日　　　　年　　月　　日**

**Submission date:**

解約届

Notification of Cancellation

総合研究大学院大学　殿

To : SOKENDAI

**氏　　名 Name**

**署　　名 Signature**

**専攻/コース Department/Course**

**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** |  |

上記依頼書について確認しました。I have confirmed the request above.

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

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**専攻長/コース長　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： |