

# クーリングオフ通知書

平成\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

\_\_\_\_県\_\_\_\_市\_\_\_\_

株式会社\_\_\_\_ 御中

代表者 \_\_\_\_ 殿

\_\_\_\_県\_\_\_\_市\_\_\_\_

\_\_\_\_ 印

私が貴社と締結しました下記の契約につきまして、訪問販売等に関する法律6条により、契約申込みを解除いたします。

記

契約申込みの日：平成\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

販売担当者：\_\_\_\_

商品：\_\_\_\_

価格：\_\_\_\_円

敬具