

# クーリング・オフの手続き ①

- はがきにクーリング・オフ通知を書く
- 両面のコピーを取り、自分の控えにする
- はがきを持って郵便局の窓口へ行き「特定記録郵便で」と申し出る
- 郵便局が受付票をくれるので、はがきのコピーと共に保管する
- クレジット契約をした場合は、信販会社にも送る

## 販売会社代表者あて

クーリング・オフの記載例

<はがき>

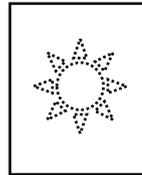
### 通知書

私は貴社と次の契約をしましたが解除します。

契約年月日 令和〇年〇月〇日  
商品名 〇〇〇〇〇  
契約金額 〇〇〇〇〇〇円  
販売者 株式会社××× 営業所  
担当者 △△△△

私が支払った代金〇〇円を返金してください。  
受け取った商品は引き取ってください。

令和〇〇年〇月〇日  
東京都文京区〇町〇丁目〇番〇号  
氏名 〇〇〇〇



〇〇県〇〇市〇〇町  
〇〇丁目〇〇番地〇

〇〇〇〇株式会社  
代表取締役〇〇〇〇殿

## 文京区消費生活センター

TEL 03-5803-1106 FAX 03-5803-1342

相談受付時間: 月曜日～金曜日 午前9時30分から午後4時まで

## クーリング・オフの手続き ②

### 信販会社代表者あて

クーリング・オフの記載例

<はがき>

#### 通知書

私は販売会社と次の契約をしましたが、解除します。

契約年月日 令和〇年〇月〇日

商品名 〇〇〇〇〇

契約金額 〇〇〇〇〇〇円

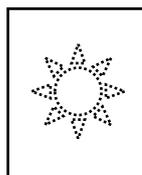
販売者 株式会社××× □□営業所

クレジット会社 〇〇信販株式会社

令和〇〇年〇月〇日

東京都文京区〇町〇丁目〇番〇号

氏名 〇〇〇〇



〇〇県〇〇市〇〇町

〇丁目〇〇番地〇

〇〇信販株式会社

代表取締役〇〇〇〇殿

### 文京区消費生活センター

TEL 03-5803-1106 FAX 03-5803-1342

相談受付時間: 月曜日～金曜日 午前9時30分から午後4時まで