令和　　年　　月　　日

株式会社〇〇〇〇〇

代表取締役　〇〇 〇〇 殿

クーリングオフによる契約解除通知書

貴社との間で締結された[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（契約名/商品名）]に関しまして、法に定められたクーリングオフ期間内において契約を解除する権利を行使させていただく旨、通知申し上げます。

本契約解除は、契約日である[　　年　　月　　日（契約日）]から数えて[\_\_\_日（クーリングオフ可能期間に定められた日数）]以内に行われるものであるため、法的に認められております。

この通知を受けての必要な手続きを速やかに行い、（契約を終了させる/支払った代金を返金し、商品を引き取る）ことをお願い申し上げます。

〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3

株式会社 〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇