

トランクルーム賃貸申込書 (法人用)

申込日 平成 年 月 日

入居物件	物件名	(フリガナ) ワイットランクルームトミヨ		
		YTトランクルーム元住吉	階	号室
	所在地	(フリガナ) かがわかサキナカワクイダカノヨ 35-1		
		(〒211-0034) 神奈川県川崎市中原区井田中ノ町35-1		
賃貸条件	月額利用料	円	事務手数料	5,250円
	保証プラン	トランクルーム	保証対象料金	
契約期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
利用ブース	第1希望 号室 第2希望 号室 (平面図をご確認下さい)			
連絡可能時間	自宅・携帯・勤務先	月 日	:	~ :
会社名	(フリガナ)	設立	M・T・S・H	年 月 日
		電話番号	-	-
		FAX	-	-
住所	(〒 -)			
業種		資本金		
従業員数		年商		
代表名	(フリガナ)	生年月日	T・S・H	年 月 日
		電話番号	-	-
		携帯電話	-	-
緊急連絡人 (ご担当者様)				
氏名	(フリガナ)	生年月日	T・S・H	年 月 日
		住所	(〒 -)	
勤務先住所	(〒 -)	電話番号	-	-
		FAX	-	-
所属部署		緊急連絡先	-	-
使用目的				
収納物				
どんな方法でトランクルームを知りましたか？				
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他 ()				

上記記載内容に相違ありません。万一、虚偽の申告判明した場合、解約されても異議申し立て致しません。

氏名 _____ 印 _____

※・上記記載内容は保証会社(株)VESTA(ヴェスタ)の申込審査項目にもなりますので、記入漏れの無いようお願い致します。又、上記連絡可能時間は保証会社から審査の為に、ご担当者ご本人様に連絡が行きますので、連絡可能な電話番号、日時を必ずご記載下さい。

(連絡可能時間は午前8時30分~午後9時までの間)

※・審査結果によりお申込をお断りさせていただく場合があります。予めご了承下さい。

※・記載内容に関する個人情報については、ホームページをご確認下さい。