

申 込 書

①ご契約者様情報

ふりがな	-----			生 年 月 日	T・S・H	年 月 日
氏名 (ご契約者名・法人名)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人					
住所	〒	—	※建物名までご記入ください			
郵便物送付先 (上記住所と別にある場合)	〒	—	※建物名までご記入ください			
電話番号	携帯	—	—	※ご契約者様		
	固定	—	—	※固定電話（法人電話番号）		
メールアドレス						
ご利用希望日	年	月	日	ご利用期間	～	

②緊急連絡先情報（法人の場合はご契約担当者様情報）

ふりがな	-----					
氏名 (緊急連絡者名)						
住所 (郵便物送付先)	〒	—	※建物名までご記入ください			
電話番号	携帯	—	—	※ご契約担当者様		
	固定	—	—			

③ご利用時の注意事項

支払い	毎月の支払いは、ご利用月の前月払い 【口座振替】前月27日引落し ※振替日に引落しできなかった場合、翌月15日までに店頭窓口もしくは、振込にてお支払いください。（振込手数料はお客様負担となります。） ※滞納が解消されない場合、譲渡担保権行使後、荷物を処分することがあります。	同意する <input type="checkbox"/>
解約	解約希望月の前月末日までに通知書を提出 ※当月末日の解約はできません。	同意する <input type="checkbox"/>
禁止	寝泊まりや危険物・生き物などの収納は禁止 ※発見した場合、ご利用を中止させていただきます。	同意する <input type="checkbox"/>

ご記入日

私は、ご利用明細確認書、収納ボックス使用規定に基づく貴社の
決定に同意し、貴社サービスの使用を申込みます。

（法人契約の場合は、法人名及びご契約担当者名をご記入ください）

年 月 日

