

レンタル収納 申込書兼一時使用契約書

レンタル収納の表示

名称	本町のクローゼットルーム				
所在地	神奈川県小田原市本町2丁目1番3号				
区画番号					
月額	利用料金	円	契約時 受領 金額	当月(日割り)料金	円
				翌月利用料金	円
				保証料	円
				事務手数料	円
				合計	円
貸与品	入館用ICタグキー1本 (管理番号:)				
	収納スペース利用ドア鍵1本 (管理番号:)				
	ラック (月額300円/台) 無・有 (台)				

- 私は、別紙「レンタル収納一時使用 利用規約」の内容を十分理解し、同意しました。
- 私は、別紙「個人情報の取扱いについて」の内容を十分理解し、同意しました。
- 内容をご確認後、ご了解いただけましたら、上記のにチェック(✓)を行い、お申込ください。

太枠内にご記入とご捺印ください。(※緊急連絡先の連絡先もしくは携帯番号は必須です)

借主 (申込者)	使用開始日	平成 年 月 日				
	フリガナ					
	お名前					印
	生年月日	年	月	日	歳	性別 男・女
	現住所	〒				
	自宅電話	無・有 ()	自宅FAX	無・有 ()		
	携帯電話	無・有 ()				
	E-Mail	無・有				
	職業	公務員・会社員・自営業・アルバイト・学生・主婦・その他 ()				
	勤務先名			勤務先電話	()	
緊急 連絡先	フリガナ					
	お名前				続柄	
	現住所	〒				
	※連絡先電話	()	※携帯電話	()		