

# 申し込み兼契約書(個人用)

平成 年 月 日

下記レンタルボックスを申し込みます。

|        |     |         |       |
|--------|-----|---------|-------|
| 物件名    | 店   | 希望タイプ   |       |
| 動産総合保険 | 有 無 | 使用開始予定日 | 年 月 日 |

お申込み者様記入欄

|                  |             |                 |     |  |
|------------------|-------------|-----------------|-----|--|
| 御<br>自<br>宅      | ふりがな<br>お名前 | (S・H 年 月 日 生まれ) |     |  |
|                  |             | ( 男 ・ 女 )       | 印   |  |
|                  | 住所          | 〒 -             |     |  |
|                  | 電話番号        |                 | FAX |  |
| 勤<br>務<br>先<br>等 | 会社名         |                 |     |  |
|                  | 住所          | 〒 -             |     |  |
|                  | 電話番号        |                 | 携帯  |  |
| 緊急連絡先<br>(荷物引受人) | ふりがな<br>お名前 | 電話番号            |     |  |
|                  | ご住所         | 御契約者様との関係( )    |     |  |

こちらもご記入下さい

|               |                                 |                                  |   |
|---------------|---------------------------------|----------------------------------|---|
| 収納予定品目        |                                 |                                  |   |
| 弊社を知られたきっかけは？ | <input type="checkbox"/> 現地看板   | <input type="checkbox"/> ホームページ  | <input type="checkbox"/> チラシ等広告                                 |
|               | <input type="checkbox"/> その他( ) |                                  |   |
| 御利用予定期間       | <input type="checkbox"/> 1ヶ月未満  | <input type="checkbox"/> 2～6ヵ月程度 | <input type="checkbox"/> 7～12ヵ月程度 <input type="checkbox"/> 1年以上 |

備考

&lt;御注意&gt;

当社では、お客様のお申込みに対して審査をさせて頂く場合がございます。  
その為 お申込み戴いても御希望に添えない場合もございますのでご了承下さい。

(運営会社)

運営 株式会社 プラスワン TEL 092-791-9500 FAX 092-791-9515  
福岡県 中央区 天神3丁目 10-32-301 HPアドレス <http://plusone01.web.fc2.com/>