

トランクルーム・バイク・駐車場申込書

お申込みFAX番号
042-396-6020

部分は必ずご記入下さい。

業者番号 0 0 5 顧客番号

申込日 年 月 日

賃借人	お名前	フリガナ 法人契約時は社名	ご捺印下さい	男	女	大	昭	平	年	月	日	才
	ご住所	フリガナ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		固定電話	-							
	国籍		携帯電話	-								
	お勤め先	名称 フリガナ 法人契約時は代表者名	電話	- -								
	所在地		内線									
	予定保管品		メールアドレス									
			使用理由									

▼お申込時にお勤め先の詳細がお分かりになればご記入下さい。

緊急連絡先 (ご親族)	お名前	フリガナ	続柄	男	女	大	昭	平	年	月	日	才
	ご住所	フリガナ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	固定電話	-								
	お勤め先	名称 フリガナ	電話	- -								
		所在地		内線								
			職種									
			所属		役職							

支払内容 支払委託を申し込む はい いいえ

支払方法 口座振替 現金

支払日 毎月 27 日

◆振替前日までに預金口座へご入金ください。

賃貸借物件内容	契約予定日	年	月	日	物件種別	<input type="checkbox"/> トランクルーム	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> 駐車場							
	賃貸借契約日	年	月	日	賃貸借期間	自	年	月	日	～至	年	月	日		
	所在地	フリガナ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	物件名	号室	号室	号室									
	月額使用料等	① 使用料				円	① 使用料				円	① 使用料			
	②					②					②				
	月額使用料等合計 (①+②の合計)					月額使用料等合計 (①+②の合計)					月額使用料等合計 (①+②の合計)				

●ご記入は申込人ご自身でお願い致します。本申込後、当社より緊急連絡先に確認のご連絡をさせて頂くことがあります。●場合によっては、審査時に各種証明書を提出して頂くことがあります。●勤務先の在籍確認及びご本人様との申込内容の確認をさせて頂くことがあります。●審査の結果、申込をお受けできない場合もございます。

初回手数料は

金 円

年間更新料は

金 円

取扱会社

住所 東京都東村山市栄町2-9-25 3F

社名 株式会社クリエイト西武

電話番号 042-390-3025(代)

FAX 042-396-6020

ご担当者

通信欄

確認書類: 登記簿本 収入証明関係 運転免許証 保険証 パスポート 外国人登録証明書(表裏) ()