

レンタル収納スペース 申込書 (法人用)

平成 年 月 日

物 件 名	プラスチック五反田 (号室)		
所 在 地	〒141-0031 東京都品川区西五反田7-11-8-1階		
賃 料 (月額)	金. _____ 円也	管理費 (月額)	金. _____ 円也
保 証 金	金. _____ 円也 (賃料1ヶ月分)		
鍵 保 証 金	金. _____ 円也	使 用 目 的	倉 庫
契 約 日	平成 年 月 日		
契 約 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		

※申込書には漏れなく正確に記入して下さい。

賃 借 人			
フリガナ			主たる事業内容
法 人 名	社印		
法人所在地	〒	TEL :	
		FAX :	
フリガナ			連絡担当者
代 表 者 名	代表社印		氏名 :
		TEL :	
書類送付先	〒	FAX :	
		Mail :	
設立年月日	明・大・昭・平 年 月	資 本 金	万円
		従 業 員 数	人

※緊急連絡先については、法人契約の場合、出来る限り経理担当者様をご記入下さい。

緊 急 連 絡 先			
フリガナ			続 柄
氏 名	印		性 別 : 男 ・ 女
			生 年 月 日
			昭 ・ 平 年 月 日
現 住 所	〒	住居形態	
		持家 ・ 賃貸	
T E L		F A X	
携 帯		M a i l	
勤 務 先 名	業 種 :		所 属 部 門 :
住所 / T E L	〒	T E L :	
主に収納する物は？			
何をご覧になりましたか？	チラシ・新聞折込・看板・ホームページ・ご紹介 () ・その他 ()		

※本申込書提出後でも契約をお断りする場合があります。その場合の理由に関してはお答え出来ません。

※本申込書記載内容に重大な不正、または誤りがある場合は契約をお断りします。

東京都品川区西五反田7-11-8-2階
株式会社 五反田ホーニング
TEL : 03-3492-2658
FAX : 03-3493-7359