

レンタル収納スペース 申込書 (個人用)

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			性別: 男・女
氏名	印	生年月日	
		昭・平 年 月 日	
現住所	〒 _____		住居形態 持家・賃貸
TEL	F A X		
携帯	M a i l		
勤務先名			
住所/TEL	〒 _____		TEL: _____
業種	所属部門	資本金	万円
勤続年数	役職名	年収	万円

※緊急連絡先は、原則、別世帯の身内の方に限らせて頂きます。

緊急連絡先			
フリガナ			性別: 男・女
氏名	印	生年月日	
		昭・平 年 月 日	
現住所	〒 _____		住居形態 持家・賃貸
TEL	F A X		
携帯	M a i l		
勤務先名			
住所/TEL	〒 _____		TEL: _____
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