

# スーパートランク予約申込書



該当する 内に☑を入れてください。

物件名	スーパートランク					
希望タイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	Dタイプ	Eタイプ	Fタイプ
利用開始希望日	平成	年	月	日から	1年以上	半年 半年未満
収納物 詳しくご記入ください	家庭用品 備品 他( )					

## 申込人

申込人	フリガナ		生年月日(満 才)	配偶者	有	無	
	氏名		T・S・H 年 月 日	子供	有	無	
	現住所	〒 - マンション・号室もご記入下さい					
	自宅	-	-	携帯	-	-	
	職業	給与	学生	無職	給与の方	正社員	派遣 アルバイト 他( )
		無職の方	失業保険受給	年金受給	生活保護受給	他( )	
	フリガナ		勤務先	- -			
勤務先名							
所在地	〒 - マンション・号室もご記入下さい			業種			
				役職			

## お身内の方 必ずご記入下さい

緊急連絡先	フリガナ		続柄	
	氏名		自宅	- -
	住所	〒 - マンション・号室もご記入下さい		携帯

### 【注意事項】

1. 本申込書は記入漏れなく正確にご記入下さい。
2. 申込み内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除する場合がございます。
3. 保証審査の結果、お断りする場合がございます。審査の経過や内容・理由の開示は致しません。
4. 記入内容確認の為、追加書類の提出をお願いする場合がございます。

上記記載内容に相違なく、予約申込み致します。尚、上記注意事項を承諾の上、保証審査の結果お断りされた場合に於いても、一切異議申し立てを致しません。

申込人

印

### 必要提出書類

運転免許証のコピー	を申込書と一緒に送付致します。
身分証明書(現住所記載の物)	保険証のコピー
その他( )	を申込書と一緒に送付致します。

# 申込みFAX 04-2929-8889