

見本

〇はじめに

- * 本申込書は漏れなく正確に記入してください。
- * 審査の結果、契約をお断りする場合があります。又、審査の過程・審査結果に関するお問い合わせには一切お答え致しません。
- * BOX は申し込み順となります。空きBOXがなくなった場合、お客様のお申込みは無効となります。
又、申込みから本契約まで、BOXの予約押さえ期間は1週間までとなっております。
- * 本契約時には、緊急連絡先の登録が必要になります。(会社代表又は役員の方)
- * 本契約時に、レンタル料を3か月分お支払頂きます。その後は毎月26日又は月末に、お支払済み最終月の翌月1ヶ月分をレンタル料としてお支払頂きます。
- * 上記の項目を承知の上、下記内容を記載頂いてお申し込みください。

〇利用プランについて

* 下記表の太枠からご希望のプランを選択して下記希望欄にご記入下さい。(全て1BOX料金)

スタンダードプラン	6,280 円/月	配送代 10,000 円/1 回	
継続プラン 4 利用料	8,640 円/月	配送 4 回/年	同年 5 回目～配送代 10,000 円/1 回
継続プラン 6 利用料	9,920 円/月	配送 6 回/年	同年 7 回目～配送代 10,000 円/1 回
一時保管プラン	24,800 円/1 ヶ月	-	配送料・お荷物の出し入れお手伝いサービス込み
	31,800 円/2 ヶ月	-	
	37,800 円/3 ヶ月	-	

※消費税は含まれておりませんので別途加算させていただきます。

※付帯する追加サービスを利用された場合は別途費用負担となります。

* 申込ご希望プラン(記入例) 短期プラン など

ご希望プラン	スタンダードプラン
--------	-----------

〇使用開始希望日: 平成 28 年 7 月 15 日から 利用予定期間(1 ヶ月間)

〇収納予定物品: 書籍・衣類・ふとん・冷暖房器具・タイヤ・スポーツ用品()
アウトドア用品() その他()

〇申込者情報

フリガナ モノクルタロウ

お名前: ものくる太郎 男・女 昭和・平成 54 年 6 月 15 日生(33 歳)

家族: 配偶者(有・無) 1 人 子供 1 人 昨年度年収: 300 万円

住居形態: 所有・賃貸・社宅・その他(〇で囲んで下さい) 居住年数: 0 年 4 ヶ月

現住所: 〒183-0023 東京都府中市宮町〇丁目〇番地 メールアドレス

TEL: 042-000-△△△△ FAX: 042-△△△-0000 携帯: 090-××××-0000

勤務先名: ものくる運送株式会社

勤務先本社住所: 〒183-0023 東京都府中市宮町〇丁目〇番地

勤務地: 〒183-0023 東京都府中市宮町〇丁目〇番地

勤務地 TEL: 042-000-△△△△ 勤務地 FAX: 042-△△△-0000 業種: 運送業

所属: ○×事業部 役職: ○△ 勤続年数: 0 年 4 ヶ月

個人情報の取り扱いについて 弊社は個人情報を次の目的の為に利用します。これらの目的以外に利用することはありません。

- (1) ものくるBOX レンタル契約の準備をする為
- (2) (1) について、必要な連絡を行うこと。ご連絡は、郵送物・電話・FAX・電子メール等により行います。

平成 26 年 6 月 30 日

上記の通りに「ものくるBOX レンタル契約」を申込み致します。

申込者名 ものくる太郎 印

<<<<送信先 FAX 03-5427-6270 このまま FAX して下さい。なお着信をご確認ください。

担当者: ○○××