



FAX 022-268-7773  
トランクルームタワー片平  
申込書

お申し込みのお客様はすべてをご記入の上身分証明書のコピーも合わせてFAXしてください  
お問い合わせのお客様は氏名（フリガナ）連絡先のみをご記入ください

乙（借主）住所 〒

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

携帯電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

FAX番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

勤務先(法人の時は担当者氏名をご記入ください)

名称 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

緊急連絡先(上記以外をお書きください)

名称 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_