

お申込日 平成 年 月 日

※申込書到着後のご予約となります。

ハウジングBOX使用申込書(法人用)

| | | | |
|----------|------|----------------|------------------|
| 物件名 | 区画番号 | 専有面積 | 物件住所 |
| ハウジングBOX | | m ² | 東京都大田区池上8丁目27番6号 |
| 利用料 | 敷金 | 礼金 | 契約時合計 |
| 円税込 | 円 | 円税込 | 円 |

| | |
|--------------------------|---|
| このレンタル収納スペースをどのように知りましたか | 広告・現地看板・ホームページ・不動産会社の紹介 知人の紹介・その他() |
|--------------------------|---|

| | |
|-------|------------|
| 契約希望日 | 平成 年 月 日 時 |
|-------|------------|

| | |
|--------|----------------------|
| 収納予定期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 末日 |
|--------|----------------------|

| | |
|-------|--|
| 収納予定品 | |
|-------|--|

※但し、解約は契約期間が満了する暦月末日の前月末日までに文書による通知が必要になります。

| | | | | | |
|-------------------|-------|-----|-------|-------|-------|
| 契約 名 義 人 | フリガナ | | 業 種 | | |
| | 会社名 | | | 電 話 | () |
| | | | | F A X | () |
| | 所在地 | 〒 | 担 当 者 | 部 署 | |
| | 本店所在地 | 〒 | | 氏 名 | |
| | 資本金 | 万円 | 設立年月日 | 年 月 日 | 従業員 人 |
| | 取扱商品 | | 主要取引先 | 年 商 | |
| | フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | 代表者氏名 | | 電 話 | | |
| | | | 住 所 | | |
| 連 絡 先 | フリガナ | 続 柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | 名 前 | | 電 話 | () | |
| | | | 携 帯 | () | |
| | 住 所 | 〒 | | | |
| | 勤務先名 | | | | |

[特約事項]

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|------------------------|---|
| 利用規程の 受領並びに 内容確認 | ①私は「収納スペース使用規定規程」を受領の上、規定に基づく貴社の決定並びに 特約事項記載欄に同意し、収納スペースの使用を申し込みます。 |
| 申込者確認印 | ②上記身上内容に相違ございません。もし相違がありました場合、直ちに 契約は解除になり一切の金額が返金にならないことを予め承知いたします。 |
| | ③賃料のお支払いを1カ月以上遅延又は不履行した場合、承諾なしに 契約は解除になり一切の金額が返金にならないことを予め承知いたします。 |
| | ④ハウジングBOX利用規定の各条項に従い、違反した場合は契約の解除及び 明け渡しの手続きをされても異議申し立ていたしません。 |
| | ⑤利用開始日までに契約をキャンセルした場合キャンセル料3,150円支払うことに同意します。 |

太枠部分全てのご記入お願いいたします。記入漏れがございますとお申し込みの受け付けができない場合がございます。また審査によりお申込みに添えない場合がございますので予めご了承ください。

平成 年 月 日

上記申込み受諾いたしました。

株式会社ハウジングキャピタル
代表取締役 小嶋正人 印

ハウジングBOX FAX送付先 03(5703)8930