



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 (_____) _____