

お客様各位

プライベートBOX寄託契約書ご記入にあたって

ご記入前に下記の説明をご一読下さい。

◆ご記入上のご注意

1. ご記入の前にプライベートBOXご利用の規則を必ずお読みいただき、同意した上でご記入下さい。
2. 用紙は複写となっていますので、ご記入例をご参照の上、右上の日付と太線内をボールペンで強くご記入下さい。
3. ご契約者様記入欄は全てご本人様の直筆にてご記入下さい。
4. お支払い者様はご契約者様になります。
(クレジットカード利用申込欄はご契約者様以外はお受けできませんのでご注意下さい。)
5. プライベートBOX寄託契約書(弊社控え)②をご提出下さい。またプライベートBOXご利用明細証(弊社郵送分)③はご利用内容が確定後、弊社記入欄を記載し、捺印した上でご返送いたしますので同封してください。

- ◆プライベートBOX寄託契約書(お客様控え)①は、ご契約終了まで保管下さい。
- ◆プライベートBOX解約申込書(お客様控え)④はご解約時にご提出いただきますので保管下さい。

- ◆別途、個人契約では「確認合意書」と「管理委託の登録事項(個人用)」を法人契約では「確認合意書」と「管理委託の登録事項(法人用)」または「トランクルーム用保証委託申込書兼保証委託契約書」をご記入いただきます。

- ◆「預金口座自動引落」にてお支払いをご希望される場合は別途、預金口座振替依頼書をご記入いただきます。

- ◆「口座振込」にてお支払いをご希望される場合の振込口座は以下の通りです。
(振込手数料はお客様負担でお願いいたします。) ケイヨウブツリユウ(カ)
三菱東京UFJ銀行 亀戸支店 普通3531318 名義：京葉物流株式会社

早見表

| | | | | |
|---------------|----|--|------------------|---|
| 当社に郵送していただくもの | 個人 | (本紙)プライベートBOX寄託契約書(弊社控え)② (本紙)プライベートBOXご利用明細証(弊社郵送分)③ (別紙)確認合意書及び管理委託の登録事項(個人用) 公的証明書(ご本人様・保証人様) (1)運転免許証の表面コピー(変更がある場合は裏面も) (2)健康保険証の表面裏面コピー (3)パスポートと住民票 (4)住民基本台帳カード(顔写真入) 各項目のいずれか | お客様自身で保管していただくもの | プライベートBOX寄託契約書(お客様控え)① プライベートBOX解約申込書(お客様控え)④ 法人契約のみ (別紙)トランクルーム用保証委託申込書兼保証委託契約書 1枚目：申込人様控え |
| | 法人 | (本紙)プライベートBOX寄託契約書(弊社控え)② (本紙)プライベートBOXご利用明細証(弊社郵送分)③ (別紙)「確認合意書」と「管理委託の登録事項(法人用)」または「トランクルーム用保証委託申込書兼保証委託契約書」 公的証明書(法人・ご担当者様) 1)登記簿謄本(3ヵ月以内に取得したもの) 2)ご担当者様の身分証明書 (免許証、会社発行の社員証明書等) | | |

◎お問合せ窓口

京葉物流株式会社

☎0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます)

受付時間：平日9:00~17:00

連帯保証人様直筆の署名・捺印にてお願い致します。2枚目にご捺印下さい

2箇所ご捺印下さい
2枚目にご捺印下さい

ご記入日をお書き下さい

ご契約後に本人確認として利用致しますので数字4桁でご記入下さい

プライベートBOX寄託契約書(見本)

私は、「プライベートBOXご利用の規則」を承認の上、利用申入をいたします。 西暦 2007年 7月 1日

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| フリガナ <small>フナナ ケイヨウ タロウ</small> ご契約者名 京葉 太郎 | | 郵便番号 <small>〒272-0002</small> 住所 千葉県 千葉市 緑区 本町1-1-1 千葉マンション101 | 担当者 <small>※法人の方は必ずご記入下さい</small> |
| 電話番号 047-318-8217 | 日中連絡用電話番号 <small>(携帯電話等)</small> 0×0-××××-×××× | FAX番号 <small>(お持ちの場合)</small> 047-328-1801 | |
| E-mail taro_keiyo@testtest.ne.jp | | 勤務先 京葉物流株式会社 | |
| 住所 <small>〒272-0002</small> 千葉県 市川区 二俣新町19番地 京葉マンション101 | | 電話番号 047-318-8217 | |
| FAX番号 047-328-1801 | | 暗証番号 | |

| | |
|--|--------------------------|
| フリガナ <small>フナナ ケイゾウ イチロウ</small> 名前 京葉 一郎 | ご契約者様との関係 父 |
| 住所 <small>〒136-0072</small> 東京都 江東区 大島2-31-6 丸善マンション102 | 電話番号 03-3637-5131 |
| 日中連絡用電話番号 <small>(携帯電話等)</small> 0×0-××××-×××× | |

| | | |
|---|--|--------------------|
| 利用場所 市川トランクルーム | タイプ1 2L × 2 | タイプ2 1S × 1 |
| 利用期間 西暦 2007年 7月 10日 ~ 西暦 2012年 6月 31日 | 収納品時価換算額 150000円/年 | |

| | |
|--|--|
| 利用内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 「クレジットカード」によるお支払 <small>下記の「クレジットカード利用申込欄」にご記入いただいたクレジットカード会社の規約に従い、利用月毎のお支払となります。</small> |
| | 会社 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input checked="" type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> AMEX |
| | 名義 <small>ローマ字</small> KEIYO TARO <small>漢字</small> 京葉 太郎 |
| | 番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 1 1 2 1 |
| | 有効期限 0 0 月(month) 0 0 年(year) |
| <input type="checkbox"/> 「預金口座自動引落」によるお支払 <small>下記及び「預金口座振替依頼書」に指定した口座から3ヶ月毎の27日(休業日は翌営業日)に、3ヶ月分の契約金額が自動引落となります。別紙「預金口座振替依頼書」に記入ご提出していただく必要があります。初回費用はお振込みになります。</small> | |
| <input type="checkbox"/> 「口座振込」によるお支払 <small>3ヶ月毎に請求書を郵送致します。到着後月末までに弊社指定口座にお振込下さい。尚、振込手数料はおお客様ご負担で御願います。※契約金額の管理は「保証会社 日本セーフティー」または「第三者機関」に委託されるものとします。</small> | |

重要事項の確認

① 希望の地点・サイズ・利用コンテナ数に基づいて利用申込したにもかかわらず、収容品のサイズ・数量の都合上、追加コンテナが発生した場合は異議なくこれに応じるか又はご自身の負担で追加分の収容品を引き取ることに同意します。

② ご利用料金のお支払いを1ヶ月以上遅延または不履行した場合は、弊社がおお客様の承諾なしに収容品を処分しても異議申し立てしません。

署名 **京葉 太郎**

※ 契約トランクルーム数およびトランクルームNo.が確定次第、後日当社より「プライベートBOXご利用明細証③」を発行いたします。尚、1ヶ月を経ても「プライベートBOXご利用明細証③」が届かない場合は、必ずご連絡ください。

※ 本申込書兼契約書の発送日より10日以内にのご返送頂けない場合は、申込キャンセルとさせていただきますので予めご了承下さい。

| | |
|--|---|
| 弊社記入欄 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | 弊社連絡先 京葉物流株式会社 〒272-0002 千葉県市川市二俣新町19番地 ☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます) TEL:047-318-8217 FAX:047-328-1801 |
|--|---|

収納品の換算金額をお客様査定でお書き下さい。

プライベートBOXご利用の規則

- このシステムは、標準トラックルームサービス約款に基づきお客様の文書・書類、一般家財等(以下、寄託物といいます。)を当社指定のコンテナで保管するもので、これをプライベートBOX(以下コンテナ)といいます。尚、ディリートランクなる商標にて告知、揭示され提供するサービスについても本ご利用の規則が適用されるものとします。

頭書の一般家財等(寄託物)の関係

標準トラックルームサービス約款の別表は、次に掲げる物品(除く、高価なもの)の寄託として読み替えます。

- たんす、書棚、ベッド、じゅうたん、台所用品、食器、その他家具類
- 冷暖房機器、音響機器、二輪車、その他家庭用機器類
- 運動用具、玩具、その他の楽器・娯楽用品類
- 和服、洋服、身の回り品、その他衣服類
- 絵画、彫刻、書籍、陶磁器、漆工品、骨董品、その他の美術工芸品
- 複写機、タイプライター、コンピュータ、キャビネット、金庫、その他の事務用機器類
- 事務文書、帳簿、図面、その他の文書・書類類
- 磁気テープ、磁気ディスク、フィルム、レコード、その他の記録媒体類
- その他前各号に掲げる物品に準ずるもの

- コンテナの設置場所は次の通りです。

[市川トラックルーム]
千葉県市川市二俣新町16-5
京葉物流株式会社 市川トラックルーム ※屋内倉庫にて、除湿・空調の設備はありません。
[ピニア保管(戸田トラックルーム)]
埼玉県戸田市新貫369
ピニア運送株式会社 ※屋内倉庫のピニア専用保管庫

- コンテナの寄託物は危険品、軍金属、書画、骨とう、毛皮、高級衣類等の高価品、商品・製品等、現金、有価証券、貴重文書類、生薬、腐敗しやすい物品、汚損品、臭気物、又は盗品、他に害を及ぼす恐れのあるものは、保管できません。
上記保管出来ない寄託物を持ち込んだ場合は、お引取り願います。
お引取りにかかる運送費用発生時はお客様負担となります。

※1個のコンテナには寄託物 3Sサイズ 350kg、SS、S、1Sサイズ 700kg、1Lサイズ 500kg、2Lサイズ 1000kg、を限度とします。

- コンテナの「鍵」または「PBカード」は当社で用意したものをお貸しします。
当社の営業時間は、平日午前9時より午後5時迄とさせて頂き、年末年始およびゴールデンウィーク、お盆等は所定日数を休みとします。ご連絡は当社Webサイト(URL <http://www.privatebox.jp>)にておこないます。途中入出庫の際は、前日の午後3時迄にご連絡下さい。但し、月曜日、土曜日、日・祝祭日の場合は、それ以前の日午後3時迄にご連絡下さい。事前にご連絡を頂きますと入庫ができます。

- コンテナのご利用をご希望の方は「プライベートBOX寄託契約書」(以下「寄託契約書」といいます)に必要事項記入押印の上、当社に提出願います。コンテナが確定した後、当社から「プライベートBOXご利用明細証」を発行します。1ヶ月を経ても「プライベートBOXご利用明細証」が届かない場合は必ずご連絡下さい。

ご利用期間は、1ヶ月単位とします。(1ヶ月間とは当月1日から当月末日までとします)

尚、コンテナへの寄託物の出し入れの際は当社社員が立ち会います。

記載事項、印鑑等を変更された時は直ちに当社へお届け下さい。

お届が無かつたために生じた損害については当社はその責を負いかねますのでご注意ください。

鍵を紛失したとき、もしくは破損したときも同様とします。

- コンテナより寄託物を出したり、新たに寄託される時は必ず「PBカード」または「鍵」をご持参頂き当社に提示してください。

- お客様にお渡しする「プライベートBOXご利用明細証」、「PBカード」及び「鍵」は譲渡、転貸し、又は担保にする事は出来ません。

- 「プライベートBOXご利用明細証」、「PBカード」及び「鍵」はお客様ご自身が責任を持って大切に保管願います。万一「プライベートBOXご利用明細証」、「PBカード」及び「鍵」を紛失された時は速やかに当社までご連絡下さい。「プライベートBOXご利用明細証」、「PBカード」及び「鍵」の紛失による損害につきましては当社は一切責任を負いません。また、第三者による「プライベートBOXご利用明細証」、「PBカード」及び「鍵」の偽造による損害についても当社は責任を負いません。

- 利用コンテナ番号を口頭並びに書面に照合することで入庫及び解約時における身分確認をさせていただきます。コンテナ番号が第三者に漏洩した場合、また、セキュリティの関係上第三者にコンテナ番号は知らせないようにしてください。コンテナ番号が第三者に漏洩した場合による損害については当社は責任を負いません。

- 解約時には当社所定の「解約申込書」とともに「鍵」をご返却下さい。また、「鍵」を紛失した場合は再発行手数料として別途、金5250円(税込)をご請求させていただきます。

- 当社は次の事由により生じた滅失、変質、毀損、紛失等の損害についてはその責を負いません。

- 寄託物の性質、欠陥もしくは自然の消耗又は荷造りの不完全
- 敵(カビ)、虫害
- 戦争、事変、暴動、強盗、強姦、又は同盟罷業若しくは同盟怠業
- 地震、津波、高潮、大水、暴風雨

- 徴発、又は防疫
- 前各号に掲げるもの他抗拒若しくは回避

- 当社は寄託物の保管に必要な施設に空気が無いとき、その他やむを得ない事由がある場合はお客様の同意を得て、他の倉庫業者に寄託物を寄託する場合があります。但し、同意を求めるとは無い場合は、お客様の同意を得ないで寄託する場合があります。

他の倉庫業者に寄託した場合は当社はお客様に対し、遅滞なくその旨を通知します。

- ご利用料金を1ヵ月以上お支払いいただけない場合や寄託物により、当社又は第三者の寄託物等に損害が生じると認められた場合は、当社は取引を解除する事があります。

この場合も、直ちに、お客様に寄託物をお引取りいただきます。

- コンテナご利用に際し、お客様から、寄託物の時価換算額をお申し出いただきます。尚、火災保険契約の保険金額はお申し出いただいたご利用額とします。また、保管期間中寄託価額が変更になった場合は直ちにご連絡ください。

お客様の寄託物により、当社又は第三者に損害が生じた時は、その損害をお客様に賠償していただきます。

- 保管期間満了もしくは取扱い中止後1ヶ月以内に寄託物をお引取りにならない場合、住所不明、その他の事由で、寄託物お引取り勧告が来ない時、又は第13項による賠償金のお支払いの無い時は、当社はお客様に対する何らかの通知通告なしに任意の方法、時期及び価格で寄託物を処分して、その代金で未払い保管料金、賠償金、延滞金、その他の費用に当てる事があります。尚、寄託物が換算できないと認められた時は、これを廃棄する事があります。廃棄にかかる費用についてもお客様にご負担していただきます。

- お客様がこのご利用の規則に違反した時、または前項の損害を与えた時は取扱いを中止し直ちに寄託物をお引取りいただきます。

- 原則、連帯保証人を立てていただきます。

- コンテナのご利用料金は別表料金表通りです。

- キャンペーン料については、別途協議の上決定します。

- コンテナのご利用料金支払方法は下記のとおりです。

- クレジットカード決済方法

VISA, MASTER, JCB, UC, DC, DINERS, AMEX, NICOS等の会員カードで当月分をクレジットカード
で会社に支払う決済方法を取っております。

・ 請求の締結の発生

お客様からの解約の連絡がない限り、継続的に請求が発生します。

・ クレジットカード番号変更の連絡

お客様のクレジットカード会員番号、カード有効期限、氏名に変更等があった場合には当社迄ご連絡下さい。

- 銀行振込、又は銀行自動引落し決済方法
ご利用料金は銀行振込、又は銀行引落し方法で当月27日までに翌3ヶ月分を現金でお支払い頂く前払いの方法を取っております。(尚、お支払いは預金口座より自動引落としの方法を取らせて頂きます。)

※銀行振込、又は銀行自動引落し決済の場合、賃料管理は「保証会社 日本セーフティー(株)または第三者機関」に委託されるものとする。

- コンテナのご利用期間は「寄託契約書」記載の期間とします。「寄託契約書」に記載ある保管終了予定日/月の1週間前までに解約の意思表示が無い場合は更に「寄託契約書」記載の期間を延長することとし、以後も同様とします。

- お客様の寄託物の価額が別紙「寄託契約書」の「取納品時価換算額」欄記載の価額より高い場合でかつ、当社が寄託物について損害賠償責任がある場合であっても「取納品時価換算額」欄記載の金額の範囲内でしか責任を負いません。

- お客様に寄託物をお引取りいただかなければならない場合に、お引取りにならない時は、連帯保証人にお引取り願うこともあります。

- 当該倉庫での事故、トラブルに關しまして当社では一切の責任を負いかねます(お子様を同伴されての来社はご遠慮ください)。

- 当社が必要と認める場合、サービス利用料金の管理を第三者機関に委託する場合があります。この場合、保証委託契約を第三者機関と締結していただく必要があります。尚、上記手続きに必要な個人情報等は第三者機関に開示します。当社は、支払期日を経過したにもかかわらず、当社サービスに係る料金等を支払わない者がいる場合、滞納料金を回収の目的で、第三者機関に対し、料金滞納者の氏名、住所、生年月日、不払い額等の個人情報等を提供する場合があります。

- コンテナのご利用に關する一切の訴訟については東京地方裁判所とすることとします。

- この規則書に記載のないものについては、標準トラックルームサービス約款、商法、民法その他国内法に準拠します。

プライベートBOX寄託契約書(弊社控え)②

私は、「プライベートBOXご利用の規則」を承認の上、利用申込をいたします。

西暦 年 月 日

| | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| ご契約者名 | フリガナ | 印 | 部課 <small>※法人の方は必ずご記入下さい</small> | 担当者 <small>※法人の方は必ずご記入下さい</small> |
| 住所 | 〒 都道府県 市区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | | |
| 電話番号 | 日中連絡用電話番号 (携帯電話等) | | | |
| FAX番号 (お持ちの場合) | E-mail | | | |
| 勤務先 | 名称 | 暗証番号 | | |
| | 住所 | 〒 都道府県 市区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | |
| | 電話番号 | FAX番号 | | |

| | | | | |
|-------|------|----------------------|--------------------|-----------|
| 連帯保証人 | 名前 | フリガナ | 印 | ご契約者様との関係 |
| | 住所 | 〒 都道府県 市区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | |
| | 電話番号 | 日中連絡用電話番号 (携帯電話等) | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----|------|--|--|----|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|------|----------|--|---------|--|--|
| 利用内容 | 利用場所 | タイプ1 | × | タイプ2 | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | サイズ | 個/部屋 | サイズ | 個/部屋 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 利用期間 | 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 | | 収納品時価換算額 | 円/コンテナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 支払方法 | <p>「クレジットカード」によるお支払 下記の「クレジットカード利用申込欄」にご記入いただいたクレジットカード会社の規約に従い、利用月毎のお支払となります。</p> <table border="1"> <tr> <td>会社</td> <td><input type="checkbox"/>VISA</td> <td><input type="checkbox"/>MASTER</td> <td><input type="checkbox"/>JCB</td> <td><input type="checkbox"/>UC</td> <td><input type="checkbox"/>DC</td> <td><input type="checkbox"/>DINERS</td> <td><input type="checkbox"/>AMEX</td> </tr> <tr> <td>名義</td> <td colspan="3">ローマ字</td> <td colspan="4">漢字</td> </tr> <tr> <td>番号</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>有効期限</td> <td colspan="2">月(month)</td> <td colspan="4">年(year)</td> </tr> </table> <p><small>※上記クレジットカードは、私本人(申込者)の名義に間違いありません。 ※クレジットカード利用に関しては、上記記載のクレジットカード会社の規約を遵守いたします。</small></p> <p><input type="checkbox"/> 「預金口座自動引落」によるお支払 下記及び「預金口座振替依頼書」に指定した口座から3ヶ月毎の27日(休業日は翌営業日)に、3ヶ月分の契約金額が自動引落となります。 <small>別紙「預金口座振替依頼書」に記入ご提出していただく必要があります。初回費用はお振込みになります。</small></p> <p><input type="checkbox"/> 「口座振込」によるお支払 3ヶ月毎に請求書を郵送致します。到着後月末までに弊社指定口座にお振込下さい。尚、振込手数料はおお客様ご負担で御願います。</p> <p><small>※契約金額の管理は「保証会社 日本セーフティー(株)または第三者機関」に委託されるものとします。</small></p> | | | | 会社 | <input type="checkbox"/> VISA | <input type="checkbox"/> MASTER | <input type="checkbox"/> JCB | <input type="checkbox"/> UC | <input type="checkbox"/> DC | <input type="checkbox"/> DINERS | <input type="checkbox"/> AMEX | 名義 | ローマ字 | | | 漢字 | | | | 番号 | | | | | | | | 有効期限 | 月(month) | | 年(year) | | |
| 会社 | <input type="checkbox"/> VISA | <input type="checkbox"/> MASTER | <input type="checkbox"/> JCB | <input type="checkbox"/> UC | <input type="checkbox"/> DC | <input type="checkbox"/> DINERS | <input type="checkbox"/> AMEX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義 | ローマ字 | | | 漢字 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有効期限 | 月(month) | | 年(year) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

重要事項の確認

- ① 希望の拠点・サイズ・利用コンテナ数に基づいて利用申込したにもかかわらず、収容品のサイズ・数量の都合上、追加コンテナが発生した場合は異議なくこれに応じるか又はご自身の負担で追加分の収容品を引き取ることに同意します。
- ② ご利用料金のお支払いを1ヶ月以上遅延または不履行した場合は、弊社がお客様の承諾なしに収容品を処分しても異議申し立ていたしません。

署名

印

※ 契約トランクルーム数およびトランクルームNo. が確定次第、後日当社より「プライベートBOXご利用明細証③」を発行いたします。尚、1ヶ月を経ても「プライベートBOXご利用明細証③」が届かない場合は、必ずご連絡ください。

※ 本申込書兼契約書の発送日より10日以内にご返送頂けない場合は、申込キャンセルとさせていただきますので予めご了承下さい。

弊社記入欄

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

弊社連絡先

京葉物流株式会社

〒272-0002 千葉県市川市二俣新町19番地

☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます)

TEL:047-318-8217 FAX:047-328-1801

プライベートBOXご利用明細証(弊社郵送分)③

顧客コード

C

※弊社検印後、再送付致します。

西暦 年 月 日

| | | | | | | | |
|-------------------|------|----------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|--|
| フリガナ | | 部課 | ※法人の方は必ずご記入下さい | | 担当者 | ※法人の方は必ずご記入下さい | |
| ご契約者名 | | | | | | | |
| 〒 | 都道府県 | 市郡区 | 区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | | | |
| 電話番号 | | 日中連絡用電話番号 (携帯電話等) | | | | | |
| FAX番号 (お持ちの場合) | | E-mail | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | 暗証番号 | | | | |
| | 〒 | 都道府県 | 市郡区 | 区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | | | | |

| | | | | | |
|-------|------|----------------------|-----------|-----|--------------------|
| 連帯保証人 | フリガナ | | ご契約者様との関係 | | |
| | 名前 | | | | |
| | 〒 | 都道府県 | 市郡区 | 区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい |
| 電話番号 | | 日中連絡用電話番号 (携帯電話等) | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--------|--|
| 利用内容 | 収納品時価換算額 | | 円/コンテナ | |
| | <p>「クレジットカード」によるお支払 下記の「クレジットカード利用申込欄」にご記入いただいたクレジットカード会社の規約に従い、利用月毎のお支払となります。</p> | | | |
| | 会社 | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> AMEX | | |
| | 名義 | ローマ字 | 漢字 | |
| 番号 | 情報保護の為、上下4桁の記載となります。 | | | |
| 有効期限 | 月(month) | 年(year) | | |
| <p>※上記クレジットカードは、私本人(申込者)の名義に間違いありません。 ※クレジットカード利用に関しては、上記記載のクレジットカード会社の規約を遵守いたします。</p> | | | | |
| <p>「預金口座自動引落」によるお支払 下記及び「預金口座振替依頼書」に指定した口座から3ヶ月毎の27日(休業日は翌営業日)に、3ヶ月分の契約金額が自動引落となります。 別紙「預金口座振替依頼書」に記入ご提出していただく必要があります。初回費用はお振込みになります。</p> | | | | |
| <p>「口座振込」によるお支払 3ヶ月毎に請求書を郵送致します。到着後月末までに弊社指定口座にお振込下さい。尚、振込手数料はお客様ご負担で御願います。</p> | | | | |
| ※契約金額の管理は「保証会社 日本セーフティー(株)または第三者機関」に委託されるものとします。 | | | | |

※弊社記入欄

| | | | | | | | | | | |
|------|------|-------|-----------|-----------|-------|------|-------|-----------|-----------|-------|
| 利用状況 | 1 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | 6 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 |
| | | - | - | : | 円 | | - | - | : | 円 |
| | 2 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | 7 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 |
| | | - | - | : | 円 | | - | - | : | 円 |
| | 3 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | 8 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 |
| | - | - | : | 円 | | - | - | : | 円 | |
| 4 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | 9 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | |
| | - | - | : | 円 | | - | - | : | 円 | |
| 5 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | 10 | 利用場所 | 利用サイズ | トランクルーム番号 | 月額使用料 | |
| | - | - | : | 円 | | - | - | : | 円 | |

備考

| |
|---------|
| 利用開始年月日 |
| 年 月 日 |
| 合計月額使用料 |
| 円 |

京葉物流株式会社
 〒272-0002 千葉県市川市二俣新町19番地
 ☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます)
 TEL:047-318-8217 FAX:047-328-1801

| | |
|-----------|-----|
| 担当者印 | 弊社印 |
| | |
| ※印なきものは無効 | |

プライベートBOX解約申込書(お客様控え)④

下記の内容でトランクルームサービスの解約を申し込みます。

西暦 年 月 日

| | | | | |
|--------|-------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| ご契約者名 | フリガナ | 印 | 部課 <small>※法人の方は必ずご記入下さい</small> | 担当者 <small>※法人の方は必ずご記入下さい</small> |
| 登録住所 | 〒 都道府県 市郡区 区町村 | | ※ビル・マンション名までご記入下さい | |
| 登録電話番号 | 日中連絡用電話番号 (携帯電話等) | | | |

※引越等で登録住所等が変更になった場合、ご記入下さい。

| | | | | |
|----------------|-------------------|--------------------|--|--|
| 住所 | 〒 都道府県 市郡区 区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | | |
| 電話番号 | 日中連絡用電話番号 (携帯電話等) | | | |
| FAX番号 (お持ちの場合) | E-mail | | | |

| | | | |
|-------------|----------|------|--|
| 解約予定日 | 西暦 年 月 日 | 利用場所 | |
| 解約トランクルーム番号 | 1 | 6 | |
| | 2 | 7 | |
| | 3 | 8 | |
| | 4 | 9 | |
| | 5 | 10 | |

| | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|---|-----|---|
| 荷物の運送方法 | <input type="checkbox"/> お客様ご自身で運送を行う <input type="checkbox"/> 弊社に運送を頼みたい (見積もりを取りたい) | | | | | |
| ※弊社に運送を頼みたい (見積もりを取りたい) をご選択いただいた場合は以下もご記入下さい。 | | | | | | |
| 運送先状況 | 住所 | 〒 都道府県 市郡区 区町村 | ※ビル・マンション名までご記入下さい | | | |
| | 引取人名 | 当日連絡先 | | | | |
| | 新築確認 | <input type="checkbox"/> 新築である <input type="checkbox"/> 新築ではない | エレベーター | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 駐車場 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 前面道路 | <input type="checkbox"/> 車2台が余裕ですれ違える <input type="checkbox"/> 車1台が余裕で通れる <input type="checkbox"/> 車1台がギリギリ通れる <input type="checkbox"/> 車は通行出来ない | | | | |
| | サービス | <input type="checkbox"/> 家電製品の取付け希望 (製品名:) <input type="checkbox"/> 開梱作業希望 | | | | ※サービスは別途料金が掛かります。 |
| 配達時間 | <input type="checkbox"/> 午前指定 <input type="checkbox"/> 午後1便指定 <input type="checkbox"/> 出来るだけ遅く <input type="checkbox"/> 指定無し | | ※指定を付けると料金が高くなる場合があります。 | | | |

●ご返金があるお客様は、ご返金先をご記入下さい。

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------------------------|--|------------------------------|------|-------|------------------------------|-----|--------|------|--------------|------|--|--|
| ご返金先 | <input type="checkbox"/> | 「民間金融機関」へお振込みする | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>名義人</td> <td>フリガナ</td> <td>金融機関名</td> <td>銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合</td> </tr> <tr> <td>支店名</td> <td>本支店出張所</td> <td>種別</td> <td>普通・当座 (総合口座)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">口座番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> | 名義人 | フリガナ | 金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 | 支店名 | 本支店出張所 | 種別 | 普通・当座 (総合口座) | 口座番号 | | |
| 名義人 | フリガナ | 金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 | | | | | | | | | | |
| 支店名 | 本支店出張所 | 種別 | 普通・当座 (総合口座) | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 「郵便局」へお振込みする | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>名義人</td> <td>フリガナ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>通帳記号</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>通帳番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> | 名義人 | フリガナ | | 通帳記号 | 1 | 0 | 通帳番号 | | | | |
| 名義人 | フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| 通帳記号 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | |
| 通帳番号 | | | | | | | | | | | | | |

※ご返金は解約日から概ね2週間程度いただいております。

弊社記入欄

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

弊社連絡先

京葉物流株式会社

〒272-0002 千葉県市川市二俣新町19番地

☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます)

TEL:047-318-8217 FAX:047-328-1801