

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おりますので、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、「プライベートBOX事前審査申込書」及び、「レンタルスペース保証委託申込書兼契約書」(保証会社に参加する契約の場合)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 3 5 3 1 3 1 8 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	(本紙)プライベートBOX寄託契約書(弊社控え)②	お客様自身で保管していただくもの	(本紙)プライベートBOX寄託契約書(お客様控え)①
	(本紙)プライベートBOXご利用明細証(弊社郵送分)③		(本紙)プライベートBOX解約申込書(お客様控え)④
	(別紙)プライベートBOX事前審査申込書		契約完了後に返却になるもの
	(別紙)レンタルスペース保証委託申込書兼契約書(注1)		(本紙)プライベートBOXご利用明細証(弊社郵送分)③
	(別紙)アプラス預金口座振替依頼書(口座振替の場合)		
	(添付)身分証明書(ご契約者様・連帯保証人様)(注2)		
個人	各項目いずれかのコピー (1)運転免許証の表面(変更がある場合は裏面も) (2)健康保険証の表裏両面 (3)住民基本台帳カード(顔写真入) (4)外国人籍の場合:パスポートと在留カード又は特別永住者証明書		
法人	登記簿謄本(3ヶ月以内に取得したもの)の写し 緊急連絡先様の身分証明書(個人欄と同様)		
	※審査内容により追加書類のご提出を求める場合がございます。		

(注1) 保証会社に参加する契約の場合のみ、必要となります

(注2) 保証人なしプランの場合は緊急連絡先の身分証明書が必要となります。

◎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 2014年 2月 1日

フリガナ ケイヨウ タロウ ご契約者名 京葉 太郎 京葉	郵便 〃 担当者 <small>※法人の方は必ずご記入下さい</small>
〒272-0002 千葉 都道府県 千葉 市郡区 住所 緑 区 本町1-1-1 千葉マンション101 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
電話番号 047-318-8217	日中連絡用電話番号(携帯電話等) 0×0-××××-××××
FAX番号(お持ちの場合) 047-328-1801	E-mail taro_keiyo@testtest.ne.jp
勤務先 京葉物流株式会社	暗証番号 〇〇〇〇 <small>※記入漏れ注意</small>
〒272-0002 千葉 都道府県 市川 市郡区 住所 二保新町19番地 千葉マンション101 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
電話番号 047-318-8217	FAX番号 047-328-1801
フリガナ ケイゴ イチロウ 名前 京葉 一郎 京葉	ご契約者様との関係 父
〒136-0072 東京 都道府県 江東 市郡区 住所 大島2-31-6 丸善マンション102 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
電話番号 03-3637-5131	日中連絡用電話番号(携帯電話等) 0×0-××××-××××

利用場所 市川トランクルーム	タイプ1 2L × 2 <small>個/部屋</small>	タイプ2 1S × 1 <small>個/部屋</small>	利用期間 西暦 2014年 2月 10日 ~ 西暦 2018年 1月 31日
			収納品時価換算額 150000円/年 <small>※記入漏れ注意</small>

利用内容	<input checked="" type="checkbox"/>	「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。 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 〇 〇 月(month) 〇 〇 年(year)
	<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毎月27日(休業日は翌営業日)に、翌月の利用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。
	<input type="checkbox"/>	「口座振込」によるお支払 <small>※法人契約の場合のみ</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、振込手数料はお客様ご負担で御願います。 <small>※契約金額等の管理は「保証会社」または「第三者機関」に委託される事に同意します</small>

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しません。

署名 京葉 太郎 京葉

※ 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ヶ月を程でも「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。

弊社記入欄	弊社連絡先 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) FAX: 0120-088-997
-------	--

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寄託契約書(お客様控え)①

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	②枚目に捺印をお願いします	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
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 ※記入漏れ注意		
	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	②枚目に捺印をお願いします	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	サイズ × 個/部屋	タイプ2	サイズ × 個/部屋	
	利用期間 ※記入漏れ注意	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日		収納品時価換算額 ※記入漏れ注意	円/コンテナ	
	支払方法	<input type="checkbox"/> 「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。 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 <input type="checkbox"/> ローマ字 <input type="checkbox"/> 漢字 番号 有効期限 月(month) 年(year) ※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。				
		<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毎月27日(休業日は翌営業日)に、翌月分の利用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。				
<input type="checkbox"/> 「口座振込」によるお支払 ※法人契約の場合のみ 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。 ※契約金額等の管理は「保証会社 バルマ㈱または第三者機関」に委託される事に同意します。						

重要事項の確認

- 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依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。
- 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立いたしません。

署名

②枚目に捺印をお願いします

- ※ 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

☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます)

FAX:0120-088-997

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 市郡区 区町村	<small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>		
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 <small>※記入漏れ注意</small>		
	住所	〒 都道府県 市郡区 区町村	<small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
	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 市郡区 区町村	<small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
	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 <small>※記入漏れ注意</small>	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日	収納品時価換算額 <small>※記入漏れ注意</small>	円/コンテナ	
	支払方法	<input type="checkbox"/> 「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。 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 <input type="checkbox"/> ローマ字 <input type="checkbox"/> 漢字 番号 有効期限 月(month) 年(year) <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>			
	<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毎月27日(休業日は翌営業日)に、翌月分の利用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>				
	<input type="checkbox"/> 「口座振込」によるお支払 <small>※法人契約の場合のみ</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、振込手数料はお客様ご負担で御願います。 <small>※契約金額等の管理は「保証会社 パルマ(株)または第三者機関」に委託される事に同意します。</small>				

重要事項の確認

- 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。
- 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

☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます)

FAX:0120-088-997

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	ご契約者名		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>
〒	都道府県	市郡区	区町村 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
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	<small>※記入漏れ注意</small>
	〒	都道府県	市郡区 区町村 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
	電話番号	FAX番号		

連帯保証人	フリガナ	名前	ご契約者様との関係
	〒	都道府県	市郡区 区町村 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>
	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 <small>※記入漏れ注意</small>		円/コンテナ								
	<input type="checkbox"/>	「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。									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>会社</td> <td><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</td> </tr> <tr> <td>名義</td> <td><input type="checkbox"/>ローマ字 <input type="checkbox"/>漢字</td> </tr> <tr> <td>番号</td> <td>情報保護の為、上下4桁の記載となります。</td> </tr> <tr> <td>有効期限</td> <td>月(month) 年(year)</td> </tr> </table>			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	<input type="checkbox"/> ローマ字 <input type="checkbox"/> 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)
	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	<input type="checkbox"/> ローマ字 <input type="checkbox"/> 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)										
<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>											
<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毎月27日(休業日は翌営業日)に、翌月分の利用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>										
<input type="checkbox"/>	「口座振込」によるお支払 <small>※法人契約の場合のみ</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、振込手数料はお客様ご負担で御願います。 <small>※契約金額等の管理は「保証会社 バルマ(株)または第三者機関」に委託される事に同意します。</small>										

※弊社記入欄

利用状況	利用場所	利用サイズ	トランクルーム番号	月額利用料(税抜)	設備維持費(税抜)	毎月支払額(税抜)
1	-	-	-	円 +	円 =	円
2	-	-	-	円 +	円 =	円
3	-	-	-	円 +	円 =	円
4	-	-	-	円 +	円 =	円
5	-	-	-	円 +	円 =	円

備考

利用開始年月日
年 月 日
合計毎月支払額(税抜)
円

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)
 FAX: 0120-088-997

担当者印	弊社印
<small>※印無きものは無効</small>	

プライベートBOXご利用の規則

- 1) このシステムは、標準トラン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、デリートラックなる商標にて告知、指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
標準トラン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、その他の衣服類
 - 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、コンピューター、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・書籍類
 - 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
- 2) コンテナの設置場所は次の通りです。
[市川トランクルーム]
千葉県市川市二俣新町16-5
京葉物流株式会社 市川トランクルーム ※屋内倉庫にて、除湿・空調の設備はありません。
[ピアノ保管(戸田トランクルーム)]
埼玉県戸田市新曽369
ピアノ運送株式会社 ※屋内倉庫のピアノ専用保管庫
- 3) 反社会的勢力(暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、その他これらに準ずるものをいう)に該当しない方でまた、暴力的行為、詐術、脅迫行為、業務妨害行為、風俗行為等を行った場合は異議なく契約解除を受け入れて頂きます。
- 4) コンテナの寄託物は**危険品、貴金属、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、貴重な書類、生物、腐敗しやすい物、汚損物、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、お引取願います。
お引取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。
- 5) 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。通達は当社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、それ以前の平日午後3時迄にご連絡下さい。事前にご連絡を頂きますと入出庫ができません。
- 6) 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)に必要な事項記入押印の上、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する)
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。
お届けが無かっ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下さい。
鍵を紛失したとき、もしくは毀損したときも同様とします。
- 7) 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。
- 8) 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。
- 9) 「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。
- 10) 利用コンテナ番号を口頭並びに書面にて照合することで入出庫及び解約時における身分確認をさせていただく場合がございますので、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。
- 11) 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5000円(税抜)をご請求させていただきます。
- 12) 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。
① 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
② 黴(カビ)、錆(サビ)、虫害
③ 戦争、事変、暴動、強盗、又は同盟罷業若しくは同盟怠業
④ 地震、津波、高潮、大水、暴風雨
⑤ 徴発、又は防疫

- ⑥ 前各号に掲げるもの他抗拒若しくは回避

- 13) 当社は寄託物の保管に必要な施設に空きが無いとき、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、同意を求めるとが無い場合は、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。
- 14) 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。
- 15) 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けます。尚、火災保険契約の保険金額はお申し出いただいた寄託価額とします。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。
- 16) 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。
- 17) 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出来ない時、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勧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。
- 18) 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。
- 19) 原則、連帯保証人を立てていただきます。
- 20) コンテナのご利用料金の変更がある場合は下記の通りです。
・ 土地または建物に対する租税その他の負担の増減によりご利用料金が不当になった場合。
・ 近傍同種のレンタル収納スペースのご利用料金に比較して料金が不当になった場合。
・ 本サービスのすべての支払いに際して、地方税、消費税が、将来、法改正等により変更がした場合。
- 21) コンテナのご利用料金(月額利用料、設備維持費)は別表料金表通りです。
- 22) キャンセル料については、別途協議の上決定します。
- 23) コンテナのご利用料金支払方法は下記の通りです。
① クレジットカード決済方法
VISA, MA S T E R, J C B, U C, D C, D I N E R S, A M E X, N I C O S等の会員カードで当月分をクレジットカード会社に支払う決済方法を取っております。
・ 請求の継続的発生
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。
② 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、又は銀行引落とし方法で当月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 パルマ(株)または第三者機関」に委託されるものとする。
- 24) 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ヶ月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。
- 25) お客様の寄託物の価額が別紙「寄託契約書」の「収納品時価換算額」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「収納品時価換算額」欄記載の金額の範囲内でしか責任を負いません。
- 26) 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。
- 27) 当該倉庫での事故、トラブルに関しまして当社では一切の責任を負いかねます(お子様を同伴されましたの来社にご遠慮ください)。
- 28) 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。
- 29) コンテナのご利用に関する一切の訴訟については東京地方裁判所とすることにします。
- 30) コンテナのご利用期間中は別途定めた「ご利用マニュアル」の内容を厳守して頂きます。
- 31) この規則書に記載のないものについては、標準トラン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解約申込書(お客様控え)④

解約は解約予定日の1ヶ月前までに本用紙にてご申請下さい。

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 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>
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 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>
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 <small>※ビル・マンション名までご記入下さい</small>	
	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 <small>※サービスは別途料金が掛かります。</small>				
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 <small>※指定を付けると料金が上がる場合があります。</small>					

●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></td> <td></td> <td>口座番号</td> <td></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> </tr> <tr> <td>通帳記号</td> <td>1 0 通帳番号</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 ☎ 0120-088-087 (携帯電話からもご利用できます) FAX:0120-088-997