

【法人様】

令和 年 月 日

西日本セーフティサービス株式会社 殿

倉庫賃借申込書

申込者 住所
会社名
代表者

印

下記条件に同意の上、貸室の申込みを致します。

申込会社概要			
会社名			
本社所在地			
代表者名		連絡先	— —
業務内容		設立	
		資本金	
		従業員数	
担当者		連絡先	— —
賃貸条件			
ビル/所在地	西日本セーフティルームビル	福岡市博多区上川端町12番4号	
階・契約室	階	号室	※ タイプ
入居希望日	令和 年 月 日		
賃料	(月額) 円 (税抜)		
主な保管物			
その他条件	<ul style="list-style-type: none">・契約形態は、貸倉庫賃貸借契約です。・契約書の貸室規定の熟読をお願いします。・荷物の出し入れは、お客様自身をお願いします。・貸室内への搬入荷物に対する保険等は、お客様ご自身をお願いします。・ご希望の方には、保険代理店をご紹介します。 動産総合保険、設備・什器保険等 <ul style="list-style-type: none">・入館カードや鍵の紛失・破損等ある場合、再作成手数料を申し受けます。		

※申込時必要添付書類：登記簿謄本(写し)

西日本セーフティサービス株式会社 TEL 092-919-5577 FAX 092-919-5578

メールアドレス info@ns-safety-sv.co.jp

【個人様】

令和 年 月 日

西日本セーフティサービス株式会社 殿

倉庫賃借申込書

申込者 住所
氏名

印

下記条件に同意の上、貸室の申込みを致します。

契約者					
フリガナ		男	生年月日	西暦	年 月 日
氏名		女	携帯TEL	-	-
住所					
勤務先	会社名			勤続年数 (年 カ月)	
	住所				
	業種		電話番号	-	-
	職種	公務員 ・ 正社員 ・ 自営 ・ 年金 ・ その他()			
緊急連絡先	フリガナ		男	生年月日	西暦 年 月 日
	氏名		女	携帯TEL	- -
	続柄		住所		
賃貸条件					
ビル/所在地	西日本セーフティルームビル	福岡市博多区上川端町12番4号			
階・契約室	__階	号室	※ ____タイプ		
入居希望日	令和 年 月 日				
賃料	(月額)	円 (税抜)			
主な保管物					
その他条件	<ul style="list-style-type: none">・契約形態は、貸倉庫賃貸借契約です。・契約書の貸室規定の熟読をお願いします。・荷物の出し入れは、お客様自身でお願いします。・貸室内への搬入荷物に対する保険等は、お客様ご自身でお願いします。・ご希望の方には、保険代理店をご紹介します。動産総合保険、設備・什器保険等・入館カードや鍵の紛失・破損等ある場合、再作成手数料を申し受けます。				

※必要添付書類・・・①申込時:免許証(写し) ②契約時:本籍地記載の戸籍謄本

西日本セーフティサービス株式会社 TEL 092-919-5577 FAX 092-919-5578

メールアドレス info@ns-safety-sv.co.jp