

# レンタルボックス申込書(法人)

希望サイズ	帖	使用開始予定日	H 年 月 日
-------	---	---------	---------

賃借人	法人名	フリガナ -----	印	電話	
				FAX	
	ご住所	フリガナ -----			
	代表者名	名称	フリガナ -----	固定電話	
				携帯電話	
ご住所	フリガナ -----				
	予定保管品				

※ご担当者様をご記入ください(支店で使用される場合は支店を記入)

緊急連絡先	担当者様	フリガナ -----	所属	電話	
				FAX	
				携帯電話	
	支店	フリガナ -----			

● こちらもご記入ください

何をご覧になりましたか?	<input type="checkbox"/> 現地看板 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他(			
ご利用予定期間	<input type="checkbox"/> 1ヶ月未満	<input type="checkbox"/> 2~3か月位	<input type="checkbox"/> 半年前後	<input type="checkbox"/> 1年以上

<ご注意>

当社では、お客様の申込に基づき社内審査をさせて頂く場合がございます。  
そのため、お申込みを頂いても契約をお断りする場合があります。ご了承ください。

(お問い合わせ先)	
〒763-0033 香川県丸亀市中府町3-1-1	
(株)レンタル小蔵 TEL0800-300-1185 FAX0877-25-0863	
営業時間 9:30~18:30 日・祝 10:30~18:30 定休日 水	
<a href="http://www.cosmo1185.com">http://www.cosmo1185.com</a>	
	