

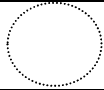
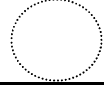
トランクルーム使用申込書

平成 年 月 日

下記表示のトランクルームを賃貸したく、次の通り契約の申込をいたします。

ご利用開始日	平成 年 月 日から	契約期間	平成 年 月 末日まで
ご希望トランクルーム	シートランクルーム _____	※月ごとの契約となりますので契約期間は月末までとして記入をお願いします。	
ご希望ブースNo.	No. _____	月額賃料	¥ _____

下記の記載事項、及び提出書類に虚偽はございません。

お申込 (個人契約)	フリガナ				お届印
	氏名				
	フリガナ	〒 -			
	ご住所	都・道 府・県	市・区	建物の名称までご記入ください	
	電話	- -	FAX	- -	
	メールアドレス	@			
	ご勤務先		ご住所		
所属部署		電話	- -		
お申込 (法人契約)	フリガナ				お届印
	法人名				
	フリガナ	〒 -			
	ご住所	都・道 府・県	市・区 郡	ビルの名称までご記入ください	
	電話	- -	FAX	- -	
	フリガナ		所属部署		
	代表者名		担当者名		
		メール	@		

主な保管物	書類・衣類・その他()
-------	--------------

*太線枠内をもれなくご記入ください。記入漏れがございますと利用開始が遅くなる場合があります。

※上記連絡先に変更があった場合は、ただちにご連絡下さい。

■下記の「個人情報保護方針」をご一読頂いた上、お申込みお願い致します。

お客様の個人情報は法令の定める場合など正当な理由があるときを除き、お客様の許可なく、その情報を第三者へ開示・提供することは致しません。また流出・改ざんなどを防止するための合理的な安全策を講じ個人情報の適切な利用と保護に努めます。

当社はお客様の個人情報(氏名、性別、電話番号、メールアドレス、勤務先等)を、以下の目的に利用いたします。

- (1) サービス・商品に関するお客様との契約の履行
- (2) サービス・商品の継続的なお取引における管理およびこれに伴う各種ご案内の送付・連絡
- (3) ダイレクトメール・電子メール・電話等による情報提供、各種ご案内等、サービスや商品に関する営業活動
- (4) 顧客動向分析もしくはサービス・商品開発等の調査分析
- (5) 事故等緊急の際の連絡
- (6) 保険会社(保険代理店を含む)への各種手続き関わる当社の事務処理
- (7) 各種お取引解約後の事後管理

申込書と本人確認書類をFAXしてください。

FAX: 03-3770-7831

株式会社 Sea Hospitality

〒150-0031

東京都渋谷区桜丘町15-14 フジビル40 5F

フリーダイヤル: 0120-212-822