

レンタル収納庫申込書兼保証委託申込書（法人のお客様用）

FAX 株式会社エムズ
送附 045-341-0278

当法人は、以下の物件に係るレンタル収納庫の使用を申し込み、ジェイリース株式会社に対してその使用料等に係る保証委託を申し込みます。

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申してください。

申込日	20	年	月	日
使用開始日	20	年	月	日
物件名称	Just Cube南区宮元町			
部屋番号				
住所	〒232-0016 神奈川県横浜市南区宮元町二丁目41番1号 エンパイア宮元町 地下1階			
物件	TRC	申込理由		月額賃料合計 円

法人名	(フリガナ)	代表者名	
現住所	〒 都道府県 市区町村	TEL	市外局番 ()
	(丁目・番地・ビル名・号室)	FAX	市外局番 ()
御担当者		設立	年 月
資本金	万円 年商	従業員数	人
事業内容			

氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄		現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 賃貸 ()
現住所	〒 都道府県 市区町村	自宅TEL	市外局番 ()		携帯TEL						
	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)										
勤務先	名称	都道府県	市区町村	業種	業	勤務先TEL	市外局番 ()				
	住所	(丁目・番地・ビル名等)						<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイトパート <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生 ()			
勤続	年 ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日					

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

緊急連絡先	氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄		自宅TEL	市外局番 ()
	現住所	〒							携帯TEL	

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協定不動産会社情報	会社名	株式会社エムズ	TEL	045-341-0277	
	店名	担当者	井坂 基寛	FAX	045-341-0278

お手数ですが、当店のホームページ、お電話等でご希望の部屋番号、空き状況をご確認の上、当店指定のご本人確認書類と併せて、右上のFAX番号まで送信をお願いします。ご記入、お申込みありがとうございました。

【個人のお客様へ】誠に恐れ入りますが、当店のホームページに掲載されている個人のお客様用の申込書をご利用ください。

屋内レンタル収納

JustCube 南区宮元町

お問合せは **0120-961-344**

通話料無料 または

ジャストキューブ南区宮元町 [検索](#)

管理会社：株式会社エムズ
横浜市南区井土ヶ谷下町18-2
レンガステーション1F
E-mail: info@just-cube.com