FAX：03-5847-7823

平成　　年　　月　　日

収納スペース「メトロクローゼット南千住」利用申込書

（A・B）ルーム番号：№　　利用予定日：平成　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="7">申込人
（契約者）</td><td colspan="4">ふりがな　〒
住　所</td></tr>
<tr><td colspan="4">ふりがな
氏　名　　㊞</td></tr>
<tr><td colspan="2">自宅電話</td><td></td><td>携帯電話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">勤務先</td><td>社名等</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急時の連絡先</td><td>ふりがな
住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>摘要</td><td colspan="4"><u>申込人（契約者）の身分等を証するもの</u>
ア　運転免許証写　　イ　住民票写　　ウ　パスポート写
エ　商業登記簿謄本（法人）　　オ　その他（　　）</td></tr>
</table>

※１　当社は、この収納スペース「メトロクローゼット南千住」の利用申込書によって知り得た個人情報を審査の目的に使用する場合を除き、他人に知らせたり等不正な目的に使用いたしません。

２　当社の取扱基準により、適当と認められない場合には、収納スペースをご利用いただけない場合があります。