

## トランクルームカード発行申請書

貴社トランクルームカードの発行を申請いたします。

お申込年月日	20 年 月 日
--------	----------

※太線枠内を申込みご本人がもれなくご記入ください。  
 記入漏れがございますとお申し込み受付ができない場合があります。

お申込者	フリガナ				お届印	
	お名前					
	フリガナ	〒	—			
	ご住所	都・道	市・区	マンション、アパート、社宅等の場合は、名称、号棟、室番号までご記入下さい。		
		府・県	郡			
	電話	(自宅)	—	—	居住年数	年 月
	(携帯)	—	—	e-mail		
予定ご利用期間 ①3ヶ月未満 ②3ヶ月以上6ヶ月未満 ③6ヶ月以上1年未満 ④1年以上						
職業 ①会社役員 ②会社員 ③公務員 ④主婦 ⑤自営業 ⑥パート・アルバイト(派遣も含む) ⑦その他( )						
同居家族 本人を除く 人 配偶者 ①有 ②無 年収 ①500万円未満 ②500万円以上 ③700万円以上 ④1,000万円以上 ⑤2,000万円以上						
住居 ①戸建持家 ②戸建借家 ③分譲マンション ④賃貸マンション ⑤社宅 ⑥その他( )						
緊急連絡先	フリガナ				お申込者 との続柄	
	連絡先お名前					
	フリガナ	〒	—			
	住所	都・道	市・区			
	府・県	郡				
電話 ①代表 ②直通 — — 内線( )						

※緊急連絡先は、お勤め先またはご実家をご記入ください。それ以外の場合は別途ご相談ください。

※契約手続き時、緊急を要する場合、万が一お支払いが滞った場合には  
 お申込者住所・緊急連絡先へご連絡させていただく事がありますのでご了承ください。

※審査によりお申し込みの意に添えない場合もありますのでご了承ください。

暗証番号	ご本人			
	<table border="1"> <tr> <td>□</td> <td>□</td> <td>□</td> <td>□</td> </tr> </table>	□	□	□
□	□	□	□	
発行枚数	1枚			

← 4桁の暗証番号をご記入ください。

※ご注意 暗証番号の記入されていない方のカードは発行いたしません。  
 暗証番号には4桁の数字のみをご記入ください。(0000はご遠慮ください。)

お客様番号	
-------	--

担当者