

年 月 日

「学園西カレッジハイツ」 トランクルーム使用申込書

一般財団法人神戸住環境整備公社
理事長 あて

(申込者)

住 所	神戸市西区学園西町4丁目1番		
住 戸 番 号	学園西カレッジハイツ	階	号室
申込者氏名	(ふりがな)		
	印		
	TEL ()		

「学園西カレッジハイツ」トランクルームを下記条件にて申し込みます。

記

契 約 開 始 日	年 月 日		
希 望 ト ラ ン ク ル ー ム 番 号	5階	番	公 社 記 入 欄
			一連番号
月 間 使 用 料 (うち消費税等100円含む)	1,100円	消費 税	公 社 記 入 欄
			月間使用料
			円

※この書類に記載された個人情報については、賃貸借契約の締結、その履行及びこれに伴う貸主もしくは管理業者、損害保険会社への提供及び、キャンペーン等による商品プレゼントに関する情報・サービスの提供以外の目的には利用しません。

契約開始日： 年 月 日

※公社使用欄

階	番
---	---

決定日： 年 月 日