



赤枠の中をご記入ください。

年 月 日

「学園カレッジハイツ」 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1丁目1番地の1 | |
| 住 戸 番 号 | 学園カレッジハイツ | 〇階 〇〇〇号室 |
| 申込者氏名 | (ふりがな) こうべ たろう | |
| | 神戸 太郎 印 | |
| | TEL (090) 000-000 | |

下記の「学園カレッジハイツ」トランクルームを申し込みます。

| | | | |
|------------------------|----------------|-----------|---|
| 契 約 年 月 日 | 20〇〇 年 〇 月 〇 日 | | |
| 希 望 ト ラ ン ク ル ー ム 番 号 | 〇 階 〇〇 番 | 公 社 記 入 欄 | |
| | | 一連番号 | 番 |
| 月 間 使 用 料 (消 費 税 込) | 550 円 | 公 社 記 入 欄 | |
| | | 月間使用料 | 円 |
| | | 消 費 税 | 円 |

.....
契約開始日： 年 月 日

※公社使用欄

階 番

決定日： 年 月 日