

Red rectangular box for stamp or signature.

赤枠の中をご記入ください。

Red rectangular box for date: 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

一般財団法人神戸すまいまちづくり公社
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) こうべ たろう	
	神戸 太郎 印	
	TEL (090) 000-000	

下記の「学園西カレッジハイツ」トランクルームを申し込みます。

契 約 開 始 日	20○○ 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	番
月 間 使 用 料 (うち消費税等 100円含む)	1,100 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

Red rectangular box for floor and room number: 階 番

決定日： 年 月 日