セーフティトランク
解約申込書

申込日	西暦　　年　　月　　日

下記の内容でセーフティトランクの解約を申し込みます。

ご契約者様情報

契約者名 会社名	フリガナ ※法人契約は会社名及び代表者名をご記入ください。	印	担当者名 ※個人は不要	
現住所 登記上本店	フリガナ 〒			
電話番号	自宅（固定）　（　　） 携帯電話　（　　）		メールアドレス	@

ご解約内容

施設名称	セーフティトランク＿＿＿＿＿店				
解約申込日	年　月　日		搬出期日 （解約申込日の翌月末）	年　月　日	
解約区画 （広さ）	＿＿＿帖タイプ		解約区画 （区画番号）		
鍵番号	鍵ナンバー		セキュリティカード/タグ	鍵ナンバー	
	本数	本		本数	本

※下記鍵返却日までに、配達証明か宅急便で、下記の問い合わせ先住所まで鍵をご返送ください。
万が一、期日までにご返却頂けない場合、鍵1本あたり15,000円(税抜)を請求させていただきます。

鍵返却期日 （解約申込日の翌月末）	年　月　日	保証金預り証返送期日	年　月　日

ご返金先（保証金等）

ゆうちょ銀行でない金融機関へ振込

□	フリガナ		金融機関		
	名義人				
	支店名		預金種別	普通 ・ 当座	口座番号

ゆうちょ銀行へ振込

□	フリガナ			
	名義人			
	通帳記号	－　－	通帳番号	

ご返金予定日	当社記入欄	※ご返金は、お客様の明渡し完了を、弊社が認めた日から2ヶ月以内となります。

ご解約理由

□引越のため	□お荷物を整理・破棄した
□海外出張・留学から帰国したため	□その他　（　　）
□他社へ乗り換え（□利便性　□料金）　他社名：	《今後のサービス向上のため、弊社へのご不満またはご満足いただけた点等ご自由にご記載下さい。》
□もともと短期利用の予定だった	
□区画移動	

ご利用者ありがとうございました。またのご利用をお待ちしております。

【弊社記入欄】

お問い合わせ先	**日総ビルディング株式会社** 〒100-0011 東京都千代田区内幸町1-3-1 TEL 0120-552-293

経理印	確認印	担当印

管理番号										