

セーフティバンク 解約申込書

申込日 西暦 年 月 日

下記の内容でセーフティバンクの解約を申し込みます。

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

| | | | | | | |
|--------------------------|---|------------------|-------------------------|------------------|-------------|---|
| ご解約内容 | 施設名称 | セーフティバンク _____ 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 本数 | 本 | セキュリティ カード/タグ | 鍵ナンバー 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 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 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 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ | | 通帳番号 | | |
| | 名義人 | | | | | |
| | 通帳記号 | - | | | | |
| 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 | <input type="checkbox"/> 引越のため | <input type="checkbox"/> お荷物を整理・破棄した |
| | <input type="checkbox"/> 海外出張・留学から帰国したため | <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <input type="checkbox"/> 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いた点等ご自由にご記載下さい。》 |
| | <input type="checkbox"/> もともと短期利用の予定だった | |
| | <input type="checkbox"/> 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 〒100-0004 東京都千代田区大手町2丁目1-1 大手町野村ビル19F TEL 03-5255-8800(代表) FAX 03-5255-8808 |
|---------|--|

| | | |
|-----|-----|-----|
| 経理印 | 確認印 | 担当印 |
| | | |

