

プライベートBOX解約申込書

解約は解約予定月の前月中に本用紙にて申請ください。

下記の内容でプライベートBOXサービスの解約を申し込みます。

フリガナ			印	担当者
契約者名				
会社名				
フリガナ				
契約住所	〒			
登録簿上の本店				
電話番号	自宅（固定）	()	FAX番号	
	携帯	()		

解約希望日	年 月 末日	利用場所	トランクルーム
搬出完了予定日	年 月 日		
トランクルーム	タイプ	番/個	タイプ
			番/個

荷物の運送方法 お客様ご自身で行う 運送を頼みたい（見積もりを取りたい）

※ 運送（見積もり）希望のお客様は、以下もご記入ください。

運送先状況	フリガナ			
	住所	〒		
	引取人名			当日連絡先
	エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

●ご返金のあるお客様は、ご返金先を記入ください。

ご返金先	<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行でない金融機関へ振込み			
		フリガナ	金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合
		名義人			
		支店名	本店 支店 出張所 御中	預金種別	普通・当座
				口座番号	
	<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行へ振込み			
		フリガナ			
		名義人			
		通帳記号	1	0	通帳番号

※ご返金は解約日から概ね2週間程度いただいております。

解約理由をお聞かせください。

解約理由	<input type="checkbox"/> 引越が決まった	<input type="checkbox"/> 必要がなくなった（処分）
	<input type="checkbox"/> 海外出張・留学から帰国	<input type="checkbox"/> 利用料が高い
	<input type="checkbox"/> 他社へ乗り換え（ <input type="checkbox"/> 利便性 <input type="checkbox"/> 料金）	他社名： _____
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

【当社への要望等あればご自由にご記入ください】

ご利用ありがとうございました。また機会がありましたら是非ご利用ください。

備考	お問合せ先
	京葉物流株式会社 〒136-0072 東京都江東区大島2-31-6 3F TEL:0120-088-087 FAX:0120-088-997