



レンタル収納スペース DUO 収納スペース利用申込書

下記表示の収納スペースを利用したく次の通り申し込みいたします

① 申込み (個人契約)	物件名	レンタル収納スペースDUO 店	所在地		
	利用期間	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日	
	希望スペースNO	-	月額利用料金	¥	
	ふりがな				お届け印
	氏名				印
	住所	〒 - ※ビル・アパート名までご記入ください			
	電話番号	連絡	FAX番号	-	-
	携帯番号	優先	メールアドレス	@	
緊急連絡先	※基本的に親族、お身内の方(当社より電話確認させていただきます) ※緊急連絡先がない場合は保証金1ヶ月分が必要となります		電話番号	-	-
	氏名		住所		

② 申込み (法人契約)	物件名	レンタル収納スペースDUO 店	所在地		
	利用期間	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日	
	希望スペースNO	-	月額利用料金	¥	
	ふりがな				お届け印
	法人名				印
	住所	〒 - ※ビル・アパート名までご記入ください			
	電話番号	連絡	FAX番号	-	-
	携帯番号	優先	メールアドレス	@	
担当者名			所属部署名		
緊急連絡先	※基本的に親族、お身内の方(当社より電話確認させていただきます) ※緊急連絡先がない場合は保証金1ヶ月分が必要となります		電話番号	-	-
	氏名		住所		

③ その他	主な保管物	
	紹介媒体	インターネット・看板・折り込みチラシ・ポスティングチラシ・電柱看板・知人の紹介・その他()

●お申込み上の注意事項

- 本申込書を元に利用規約を含む関係書類一式を送付させていただきます。
お申込みいただくタイミングによっては、収納スペースや月額賃料などのご希望にそえない場合がございます。
記入漏れがございますとご利用開始が遅れる可能性がございますので誤字、脱字、漏れ等ないように正確に記入をお願いいたします。
- 本申込書到達後、審査を行わせていただきます。
審査の結果、契約をお断りする場合がございますが、審査の経過や結果に関するお問い合わせには一切お答えできません。
- 上記月額利用料金には消費税が別途必要となります。

●個人情報の取り扱いについて

当社は、ご提供いただいた個人情報につきましては、下記の目的の範囲内で取り扱いさせていただきます。

- ご本人確認、ご利用料金の請求及びご利用料金・ご利用サービス提供条件の変更、ご利用サービス停止・中止・契約解除の通知並びにその他当社サービス提供に関わる事。
- 電話、FAX、電子メール、郵送等各種媒体により、当社並びに当グループのサービスに関する販売推進・アンケート調査並びに景品の送付等を行なう事。
- 当社並びに当社グループのサービス改善または新たなサービス開発を行なう事。また、営業に関する行為。
- 当社はご提供いただいた個人情報につきましては、上記目的を達成するため、業務委託または提携先に預託する場合があります。
また、法令等に基づき、裁判所、警察機関などの公的機関からの開示の要請があった場合には、当該公的機関に提供する事があります。
当社は以上の方針を改定する事があり、その場合、すべての改定は、改定の時点で当社のサービスをご利用中のお客様に限り通知します。

本人確認書類

①個人契約の場合
運転免許証・パスポート・健康保険証の写し ※いづれか1通
②法人契約の場合
会社登記簿謄本の写し(3か月以内のもの)1通

申込書と本人確認書類を下記まで
FAX、又はご郵送お願いします。

株式会社 アークリンク
〒150-0036
東京都渋谷区南平台町15-13帝都渋谷ビル3F
フリーダイヤル 0120-43-0202
FAX 03-5784-0330
DUO運営課 岩瀬まで