

スーパーバンク予約申込書（法人用）



該当する□内に☑を入れて下さい

☒ ご希望の物件名と広さタイプをお書き入れください



物件名	スーパーバンク _____	希望タイプ	_____ タイプ
利用開始希望日	_____ 月 _____ 日 から <input type="checkbox"/> 1年以上 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 3ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月未満		
収納物 (具体的に)	<input type="checkbox"/> 家財道具 (_____)		
	<input type="checkbox"/> 備品・他 (_____)		

申込者	フリガナ	_____	設立年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	会社名	_____ ⑩	T E L	_____
			F A X	_____
	所在地	〒 _____	資本金	_____ 万円
			年商	_____ 万円
	事業内容	_____	従業員数	_____ 名
	フリガナ	_____	フリガナ	_____
代表者氏名	_____	社内担当者	_____	
		担当者直通Tel	_____	

◆代表者様個人様

連帯保証人	フリガナ	_____	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (才)
	氏名	_____ 男・女	現在の住まい	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 (_____ 円)
			現住所	〒 _____
			自宅 Tel	_____
			携帯 Tel	_____

確認事項	契約の方法	<input type="checkbox"/> 来店契約希望します <input type="checkbox"/> 郵送契約希望します
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 (3ヶ月以上ご利用の方) <input type="checkbox"/> お振込 (3ヶ月未満ご利用の方)

お申込みありがとうございます。よろしければ下記アンケートにご協力下さい。

スーパーバンクを何で知りましたか？ (複数回答可)	
<input type="checkbox"/> 現地を見て	<input type="checkbox"/> ポスティングチラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介
<input type="checkbox"/> インターネット	<input type="checkbox"/> 当社HP <input type="checkbox"/> グッドバンク <input type="checkbox"/> eバンク
	<input type="checkbox"/> 収納レシポ <input type="checkbox"/> DB <input type="checkbox"/> その他サイトから
<input type="checkbox"/> その他 (_____)	

*** 申込書と一緒に下記必要書類を添えてFAX下さい ***

会社謄本 (発行3ヶ月以内) コピー1通

代表者又は、担当者個人の身分証明書 (免許証又は保険証) コピー1通



センチュリー21インフィニット

FAX 042-472-1500