

横浜マンスリーマンション使用申込書 (マンスリー契約用)

| | | | | | | | |
|--------|--|-------|--|--|--|--|----|
| 店舗名 | 伊勢佐木町 / アネックス / 第1 関内 / 第2 関内 / 第3 関内 / 上大岡 | ご利用人数 | | | | | |
| | 第1 阪東橋 / 第2 阪東橋 / 蒔田 / 吉野町 / 第1 石川町 / 第2 石川町 | 人 | | | | | |
| お部屋タイプ | ビジネスシングル / シングル (A・B・C・D) / BS・L / BS・LL | 移動日 | | | | | |
| | ツイン (A・B・C) / ファミリー (A・B・C) / アネックス | 月 日 | | | | | |
| 使用期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | 泊迄 | | | | | 確定 |
| | | | | | | | 未定 |

下記の 枠内にご記入くださいませ。

| | | | | | |
|---------|---|---------|---------|-------------------|-----|
| ご予約利用期間 | 1ヶ月以上 | 6ヶ月以上 | トランクルーム | 利用する / 利用しない | |
| | 3ヶ月以上 | 9ヶ月以上 | | (退室日以降の御利用は出来ません) | |
| 会社名 | (加) | | | | |
| 所在地 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> (加) 都府 道 県 | | | | |
| ご代表者名 | (加) | 電話番号 | - | - | |
| | | FAX番号 | - | - | |
| ご担当者名 | (加) | 部署名 | | | |
| 緊急連絡先 | | 携帯番号 | - | - | |
| | | メールアドレス | | | |
| 入居者名(1) | (加) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 | 月 日 |
| | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都府 道 県 | 電話番号 | - | - | |
| | | 携帯番号 | - | - | |
| 入居者名(2) | (加) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 | 月 日 |
| | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都府 道 県 | 電話番号 | - | - | |
| | | 携帯番号 | - | - | |
| 入居者名(3) | (加) | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 | 月 日 |
| | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都府 道 県 | 電話番号 | - | - | |
| | | 携帯番号 | - | - | |

マンスリー契約について

1. 契約期間未済での早期退室の場合、当初お申し込みの契約賃料に替えて、実際の入居期間に該当する賃料で再計算しお支払いいただきます。
2. 退室予告は、最終宿泊日の10日までに申し出下さい。お申出なき場合、退室予告不足として退室日より10日分の賃料を頂きます。使用した室内に残置した物品の所有権を放棄することを予め承諾致します。 また下記事項に異議申し立て致しません。

記

インターネットのご利用について、接続などの全ての問題について弊社は一切の責を負いません。

入金済み最終日の5日前までに次回賃料をお支払い下さい。入金済み最終日までに次回賃料の入金なき場合自動的に鍵の使用が出来なくなります。支払期日より2日間何等の連絡の無い場合、契約を解除したものとみなし即時契約を打ち切らせて頂きます。



横浜市中区伊勢佐木町5 - 130
 横浜ウイークリー株式会社
 Tel. 045-231-0021
 Fax. 045-231-1633

| |
|----------|
| 平成 年 月 日 |
| 所在地 |
| 会社名 |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |