

東部住宅管理課(東京) (FAX : 03-3435-2326) 中部住宅管理課(岐阜) (FAX : 058-382-3820)  
 西部住宅管理課(神戸) (FAX : 078-360-5402) 坂出住宅管理課 (FAX : 0877-46-9238)

年 月 日

**カワサキ ライフ 引越システム利用申込書 (関係会社 転勤用)**

**〔利用方法〕**

- I. 依頼者はまず、下記「利用申込書」を作成してください。
- II. 「利用申込書」をカワサキライフコーポレーションの最寄りの住宅管理課にファックスして下さい。
- III. 依頼業者よりお電話をいたしますので、引越日、下見日、下見時間、段ボール搬入日等決めてください。
- IV. 当社休業日に急ぎで申込む場合は、「アート」「サカイ」「ハトのマーク」への依頼に限り、直接依頼業者へ FAX をお送りください。  
その後最寄りの住宅管理課まで FAX をお送りください。 ※「JR」及び「日通」は休日の受付に対応していません。
- V. 引越予定日の2週間前までにはお申し込みください。

**1. 依頼業者 (太枠欄に○で選択してください。)**

業者名	FAX 番号	電話番号
アート引越センター	03-5479-0177	0120-0123-55
サカイ引越センター	03-5439-1153	03-5439-1148
日本通運	03-5652-6979	03-5652-6978
引越専門協同組合(ハトのマーク)	047-453-2019	0120-40-8019
ジェイアール東日本物流 ※関東圏内及び関東発関西行のみ	03-3829-5119	0120-154-417

**2. 申込情報 \*印は必須項目**

*氏名			*フリガナ		
*連絡先			従業員番号		
*メールアドレス	@				
会社用メールアドレス	@				
*引越内容 (○で囲む)	・ ご家族の引越		・ 単身者の引越		
*現住所	〒				
*社名			*所属地 (工場、本社、支社等)		
			現	新	
*行先住所	〒				
*下見見積希望日	年 月 日		AM	PM	
*引越希望日	発日	年 月 日		着日	年 月 日
*費用請求先	住所	〒			
	所属				
	担当者				
関係会社使用欄 (転勤の引越取扱等を記載)					