

(株) カワサキライフコーポレーション 行き

受信日 /

東部住宅管理課

(FAX: 03-3435-2326)

中部住宅管理課

(FAX: 058-382-3820)

西部住宅管理課

(FAX: 078-360-5402)

坂出住宅管理課

(FAX: 0877-46-9238)

年 月 日

「家財一時預かり」利用申込書

【利用方法】

- ① 利用者はまず、下記「利用申込書」を作成してください。
- ② 「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までファックスしてください。
- ③ 依頼業者より利用者にお電話をいたしますので、ご希望の下見日時等お打合せください。

1. 依頼業者 (希望する業者に✓してください)

業者名	ファックス番号	電話番号(フリーダイヤル)
日本通運	03-5652-6979	03-5652-6978
アート引越センター	03-5479-0177	0120-0123-55
ヤマトロジスティクス (クロネコヤマト)	06-6612-8740	06-6612-8780

2. 依頼内容 (該当する方に✓してください)

家財一時預かり

家財一時預かり+引越

3. 利用者

① 氏名	フリガナ			
② 電話番号	自宅		携帯	
③ 現住所	(最寄り駅 線 駅)			
④ 保管事由 (該当する方に✓してください)	<input type="checkbox"/> リフォーム・建替え <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()			
⑤ 入出庫予定日	入庫日	年 月 日	出庫日	年 月 日
⑥ 引越先住所 (引越を伴う場合のみ)	(最寄り駅 線 駅)			
⑦ 引越予定日	搬出日	年 月 日	搬入日	年 月 日
⑧ 下見日 (見積日)	年 月 日 AM ・ PM			
⑨ 発注方法 (該当する方に✓してください)	<input type="checkbox"/> カワサキライフコーポレーションへ発注			
	<input type="checkbox"/> 見積を入手後、検討の上発注 (他社に発注した場合は弊社までご連絡願います)			
⑩ 費用の支払方法	<input type="checkbox"/> 毎月			
	<input type="checkbox"/> 一括 (出庫後) ※但し、利用期間が6ヶ月以内の方のみ			
⑪ 費用の請求先 (該当する方に✓してください)	<input type="checkbox"/> 現住所			
	<input type="checkbox"/> 上記移転先			
	<input type="checkbox"/> その他 〒 -			
⑫ 備考				