

合同会社ラボうおぬま 殿

申込日 : 西暦 年 月 日

ハコイデ  
HAKOIDE レンタルボックス 利用申込契約書

フリガナ		男・女	生 年 月 日
お名前			西暦 年 月 日

フリガナ	
ご住所	〒

屋号		商品内容	
連絡先 (電話)			
e-mail			

※連絡手段として、電話・e-mail・LINE を使用いたします。

利用料金支払	店頭にて翌月分をお願いします
委託販売 売上金入金	店頭渡し (月末締め 翌月 20 日~25 日精算)

- ・委託販売は希望しますか はい ・ いいえ
- ・SNS 等での紹介や撮影は OK ですか はい ・ いいえ

利用規約に同意の上、申込と契約を致します 署名 : \_\_\_\_\_

店舗記入欄					
本人確認	済 → 免許証 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード ・ ほか ( )				
ご契約者番号				ご契約 BOX	No.
ご契約開始日	西暦	年	月	日	BOX 料金 月 _____ 円
備考					