

株式会社 トランクルーム鹿児島 宛

FAX 099-220-2151

トランクルーム(コンテナ)解約届出書

物件名:		月額使用料	
所在地:	鹿児島市	スペースNo.	

年 月 日

※ この書類を投函または送信する日をご記入ください。

上記のレンタルスペースを 年 月末日付けにて解約したく通知します。(解約月)

住所

氏名又は

法人名

代表者名

印

TEL — — 携帯 — —

※今後のサービス改善の参考に、該当する解約理由の番号に○をおつけください。(複数可)					
解約理由について	1.不要になった	2.場所が不便になった	3.サイズが合わなくなった	4.その他()	
応対について	1.大変良い	2.良い	3.普通	4.悪い	5.大変悪い
設備について	1.大変良い	2.良い	3.普通	4.悪い	5.大変悪い
料金について	1.大変良い	2.良い	3.普通	4.悪い	5.大変悪い
今後のご予定について	1.もう使わない	2.機会があったら使いたい	3.他社のトランクを使う	4.その他()	

解約月の前月末までに本書面でご通知ください。(メール、郵送、FAXで)

当月の解約はお受けできませんのであらかじめご了承ください。

なお、お荷物の搬出後は、施錠のうえ解約月の末日までに鍵を

郵便局・コンビニよりスマートレター180にて返送してください。

※合わせて毎月27日引落としのお客様は、かぎん自動振込サービス申込書の解約をお客様自身で

解約月の10日までに行なってください。

鹿児島銀行の本支店に行き、窓口にて「かぎん自動振込サービス申込書」をもらって解約を行なってください

解約届けに必要なもの ●通帳と通帳のお届け印(手続きは最寄りの鹿児島銀行で出来ます。)

株式会社 トランクルーム鹿児島

〒890-0003

鹿児島県鹿児島市伊敷町4694番地

TEL 099-220-2150

FAX 099-220-2151

ご契約時・ご利用中・ご解約時のお荷物の運送は「弊社の引越サービス」におまかせください。

弊社の引越サービス 099-220-2150

受付	入力	チェック	
----	----	------	--