



## 委任状

私 / 弊社は、(代理人住所) \_\_\_\_\_ に住所を有する

(代理人氏名) \_\_\_\_\_ (代理人連絡先) 電話番号： \_\_\_\_\_ を

代理人と定め、私/弊社と当社との間で、

(店舗所在地) \_\_\_\_\_

(店舗名) \_\_\_\_\_ 所在の収納ユニット(収納ユニット番号 \_\_\_\_\_ )

に関して、当該収納ユニットの利用契約(以下「本件契約」という。)について、

下記のチェック口のチェックマークを付けた事項を委任します。

### 記

本件契約を以下の要領で締結する件。

(1) 利用開始日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(2) 利用料： \_\_\_\_\_

(3) その他： \_\_\_\_\_

本件契約の修正及び変更に関する一切の件。

本契約の収納ユニットの鍵の切断の件。

本件契約の終了に伴う、収納ユニットの明渡、収納物の受領及び利用料等の精算に関する一切の件。

その他上記事項に関連又は付帯する一切の件。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ご住所

ご署名



※「当社」とは申込書の「契約当事者」欄に「当社」と表示された会社をいいます。

お問い合わせ先：〒141-0032 東京都品川区大崎 3-5-2 株式会社キュラズ キュラズコールセンター 電話 0120-15-9824 FAX 03-6867-0240