

FAX 0120-872-240

学校生協 引越申込書（アート・日本通運・三八五）

お申込日 年 月 日

学 校 名			フリガナ		ご連絡先	ご自宅		() -				
職 場 名			組合員名			携帯電話		() -				
						その他		() - ご連絡先名()				
引越しされる方		本人 ・ ご家族（続柄： ） その他（ ）		フリガナ		ご連絡希望時間 連絡がつきやすい時間帯		１　午前　　 ： ～ : 頃 ２　午後　　 ： ～ : 頃				
現在	引越し人数 （ご家族構成）	１　ご单身 ２　ご家族帯同（ 人家族）※ご本人を含む		間取り	___Kタイプ ___DKタイプ ___LDKタイプ	ご希望の業者			アート		三八五	
			相見積もり ２社可				日本通運					
	住　所	〒 _____ ※ アパートタイプ ・ マンションタイプ ・ 一戸建て 都道市市区郡府県				ご希望タイプ		トラックチャータータイプ				
								どちらかに○ 単身用ボックスタイプ				
行き先	住　所	〒 _____ ※ アpartmentタイプ ・ マンションタイプ ・ 一戸建て 都道市市区郡府県				支払い方法 いずれかに○ 学校生協割賦規定に沿う		１回払い		分割払い		
								ボーナス１回払い		振込用紙		
引越予定日		第１希望日		到着予定日	第１希望日		その他の ご要望記載欄					
		月　日　（ ） AM ・ PM			月　日　（ ） AM ・ PM							
		第２希望日			第２希望日							
		月　日　（ ） AM ・ PM			月　日　（ ） AM ・ PM							
					※学校生協使用欄							

※ご記入いただいた個人情報は、引越業務のみに利用いたします。