

コトノハコ 会員（ハコメン）申込書

コトノハコ様

私は、コトノハコの定めるご利用規約に同意し、月極め会員のハコメンに申し込みます。

※太枠内をご記入ください

お申込日	年	月	日	受理日	年	月	日	受付番号	
氏名（ふりがな）				屋号があれば				性別	男・女
電話番号				E-mail					
ご希望のプラン（○で囲んでください）									
ハコメン1000（¥1,000/月） ・ ハコメン3000（¥3,000/月） ・ ハコメン5000（¥5,000/月） ・ シェアするハコメン（¥10,000/月）									
月額オプションのご希望（規約をご確認のうえ○で囲んでください）									
登録用住所利用（¥3,000/月） ・ 郵便/登記のセット（¥4,500/月）									
～面接希望日を第三希望までご記入ください～ ※コトノハコ営業時間内に限る（営業日：火曜～土曜10:00～16:00）									
<第一希望>									
年 月 日 お時間：									
<第二希望>									
年 月 日 お時間：									
<第三希望>									
年 月 日 お時間：									

※面接時は運転免許証などの身分証を拝見させていただきますのでお忘れなく！

※正当な理由なく、コトノハコがご登録者の承諾を得ずに第三者へご登録者様の個人情報を開示することは一切いたしません。



レンタルスペース・レンタルボックス

コトノハコ

〒351-0022

埼玉県朝霞市東弁財3-15-3

TEL 048-423-3025

FAX 048-423-3040

info@kotonohako.net