

ご解約は1ヶ月前までにお申し出ください（FAX、郵送、または管轄店舗へご持参ください）

U-SPACE 解約届出書

以下のとおり、退室を予定していますので、解約を申し出ます。
また、退室連絡後は、再度利用しません。

◆太枠内を正確にご記入ください。

◆太枠内を正確にご記入ください。		届出日	年	月	日
契約者名	(印)	利用店舗名			
※1解約日	年	月	日	部屋番号	
現住所					
※2電話番号	-	-	携帯電話	-	-
<small>本申込書に関する個人情報は、弊社の本申込みの履行のために利用するほか、弊社のサービスのご案内、マーケティング活動、商品開発を行うために利用することがあります。申込者は、弊社からの商品・サービスの案内を行うための利用停止を申し出ることができ、弊社はそれ以降の利用停止の処置をとるものとします。</small>					今後、ダイレクトメールを希望（する・しない）

◆解約をお申し出された後に解約日を変更する場合は以下の太枠内を記入し、再度ご提出ください。
ただし、違約金(賃料1ヶ月相当額)がかかります。

上記の解約をキャンセルし、利用延長します。

新しい解約日： 年 月 日 / 未定（←日付記入または未定の場合○をつける）

日頃から当店をご利用いただき、誠にありがとうございます。恐れ入りますが
今後のサービス向上のためアンケートへご協力をお願い申し上げます。該当するものに、○印を付けてください。

1. ご解約の理由をおしえていただけますでしょうか？

- | | |
|-------------------------|------------------|
| ① 自宅(会社)で収納スペースを確保できたから | ② 転居等のため遠くなるから |
| ③ 価格が高いから | ④ あまり利用していなかったから |
| ⑤ 使い勝手がよくないから(設備等が不満) | ⑥ サービスに不満 |
| ⑦ その他() | |

2. 当社を解約後、他のトランクルームを利用する予定はございますか？

- | | |
|--------------------|-------------------|
| ① 他のU-SPACE店舗を利用する | ② 他社のトランクルームを利用する |
| ③ 利用しない | ④ 未定 |

アンケートへのご協力ありがとうございました。

【注意点】

- ※1 解約日変更には違約金がかかる場合がございます。十分ご検討の上、解約のご連絡をくださいますようお願いいたします。
- ※2 本届出書を受け取り次第、こちらから確認のお電話を致しますので、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください。電話がない場合、郵送上の手違いやFAX送信ミスなど不具合が生じていることが考えられますのでお手数ですがお問い合わせください。

管轄店舗:

※送付先がわからない場合はお問い合わせください。
0120-471-383

弊社使用欄

契約番号					決済会社				
①1回目送信 (解約受付)	担当印:	送信日:	/	/	② 予定入力	担当印:	処理日:	/	/
③2回目送信 (退室確認)	担当印:	送信日:	/	/	④ 確定入力	担当印:	処理日:	/	/
実際退室日	/				備考				