

横浜ウィークリーマンション使用申込書(マンスリー契約用)

店舗名	伊勢佐木町本館・伊勢佐木町新館・伊勢佐木町3・関内1・関内2・関内3 上大岡・蒔田1・蒔田2・阪東橋1・阪東橋2・吉野町1・吉野町2・石川町1・石川町2			移動日	-	
				月 日		
お部屋のタイプ	E-FLAT ・ シングル ・ ツイン ・ ファミリー		予約部屋数	部屋	利用人数	人
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			泊迄	<input type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 未定	
予定利用期間	<input type="checkbox"/> 3ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以上 <input type="checkbox"/> 7ヶ月以上			トランクルーム	利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> (退室日以降の御利用は出来ません)	
会社名				代表者名		
所在地	〒					
部署				担当者名		
電話番号	- -			FAX番号	- -	
緊急連絡先				携帯番号	- -	
				メールアドレス		
フリガナ				生年月日	大・昭・平 年 月 日	
入居者名①				性別	男・女	年齢 歳
住所	〒			電話番号	- -	
				携帯番号	- -	
フリガナ				生年月日	大・昭・平 年 月 日	
入居者名②				性別	男・女	年齢 歳
住所	〒			電話番号	- -	
				携帯番号	- -	
フリガナ				生年月日	大・昭・平 年 月 日	
入居者名③				性別	男・女	年齢 歳
住所	〒			電話番号	- -	
				携帯番号	- -	

当『マンスリーマンション使用約款』を承諾し、申し込み致します。

◆ マンスリー契約につきまして(3ヶ月以上・7ヶ月以上契約の場合)

- 期間満了前解約の場合、違約金は、ビジネスシングルは、20,000円、シングルルームは、50,000円、ツインルームは、70,000円、ファミリールームは、80,000円をお支払い頂きます。
- 退室予告は、最終宿泊日の14日までに申し出下さい。お申出なき場合、退室予告不足として退室日より14日分の賃料を頂きます。使用した室内に残置した物品の所有権を放棄することを予め承諾致します。また下記事項に異議申し立て致しません。

記

● インターネットのご利用について、接続などの全ての問題について弊社は一切の責を負いません。

※ 入金済み最終日の2日前までに次回賃料をお支払い下さい。入金済最終日までに次回賃料の入金なき場合自動的に鍵の使用が出来なくなります。支払期日より2日間何等の連絡の無い場合、契約を解除したものとみなし即時契約を打ち切らせて頂きます。

年 月 日

ご住所

御会社名

印

ご捺印ください



横浜市中区伊勢佐木町5-130

横浜ウィークリー株式会社

TEL 045-231-0021

FAX 045-231-1633

--	--	--	--	--

横浜ウイークリーマンション使用申込書(法人用No2)

部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	
部屋番	フリガナ	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	入居者名	性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒	電話番号	- -	
			携帯番号	- -	