



委任状

私 / 弊社は、(代理人住所) _____ に住所を有する
(代理人氏名) _____ 氏 (代理人連絡先) 電話番号： _____ を
代理人と定め、下記事項を委任します。

記

1. 私/弊社と株式会社キュラズとの間で、

(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 _____)

に関して締結された _____ 年 _____ 月 _____ 日付収納ユニット使用申込書に係る収納ユニット契約(その後の変更、修正及び更新を含み、以下「本件契約」という。) の解約に関する一切の件。

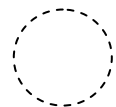
2. 本件契約の終了に伴う、収納ユニットの明渡、収納物の受領及び利用料等の精算に関する一切の件。

3. 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 _____



<個人情報の利用目的>ご記入いただく個人情報は、当社のレンタル収納スペース事業、パーキング事業、レコードマネジメント事業のために収集し利用します。<個人情報の取り扱いについて>上記の利用目的の範囲内で委託先に個人情報を預託する場合があります。なお第三者に提供することはありません。お客様の自由な判断に基づいて個人情報を登録いただいておりますが、必要な情報を登録いただけない場合には、当社からのお知らせを提供できない場合や、契約をお断りする場合などがございますのでご了承ください。<苦情および問合せ窓口>当社の個人情報の取り扱いに関する苦情、お客様本人の情報についての開示・訂正・削除のご依頼については、キュラズコールセンター(0120-15-9824)にて承ります。
株式会社キュラズ 個人情報管理責任者

株式会社キュラズ キュラズコールセンター ☎ 0120-15-9824 FAX 03-5449-2220
受付時間 9:00 ~ 21:00 (土日祝 19:00 まで)

解約用 RS12_011012