

セキュリティーキーをご返却ください

セロテープで貼ってください



※紛失した場合には必ずご連絡ください。

店舗名： _____ 店 _____ 号室 _____

ご契約者様フルネーム _____ 様

※法人契約の場合は法人名

お部屋がダイヤル錠の場合、開錠ナンバーをご記入ください

--	--	--	--

※ご利用開始時よりご変更のない場合にはご記入不要です

お部屋がシリンダー錠の場合、鍵を貼付してください

セロテープで貼ってください



※紛失した場合には必ずご連絡ください。

解約月の翌月3日までに弊社必着にてご返却ください。

必ず「簡易書留」または「宅配便」でお送りください。

【郵送先】

〒106-0041 東京都港区麻布台1-11-9

BPRプレイス神谷町7階

株式会社トランクルーム東京 解約担当 宛

