利用申込書

平成　　年　　月　　日

氏 名 （会社名）	フリガナ	担当者名	フリガナ
住 所	フリガナ 〒		
連絡先	TEL　（　　）	E-Mail　（PC）	
	携帯　（　　）	（携帯）	
	FAX　（　　）	無料メール通知サービスを希望する。　□ はい　□ いいえ	
サービス内容 □チェック	□ 私書箱　□ 逆転送サービス　□ 発信サービス ※毎月自動更新。更新日までに入金がない場合、自動解約となります。		
暗証番号	4桁《　　》　※契約内容の変更やお問合せをしていただく際に必要となります。		

■ **私書箱**　（□チェック）

1.利用形態　□ 個人　□ ビジネス(法人・個人事業主)　□ スポット

2.到着通知　□ 必要ない　□ 電話(315円/月額)

3.お荷物の転送の際の詳細事項

・転送方法　□ 毎回転送　□依頼転送　□毎週　曜日転送　□すべて破棄

※ 宅配物の転送は着払いのみとなります。

・送り主記載　□ セカンドポストと記載　□ その他の名前を記載 希望送付名

4.ご登録名（複数登録の場合は、登録数だけ追加料金がかかります）

①	③
②	④

5.お荷物の転送先(送り先)

※既に利用申込書に記入された同一の氏名・住所の場合は記入しなくて結構です。

氏名：	TEL：
住所：〒	

■ **逆転送サービス**　（□チェック）

1.□03　□06　□052　□011　□0120　　2.104登録　□ する　□ しない

3.回線転送先

NO.	NO.
NO.	NO.

■ **発信サービス**　（□チェック）

1.□03　□06　□052　□011　□0120　　2.104登録　□ する　□ しない

3.回線転送先

NO.	NO.
NO.	NO.

□ 別紙利用規約に同意し申し込む

（□チェック）

□ ご登録のメールアドレスに、当社からのご案内メールを希望します。

（□チェック）

署名　　㊞

私設私書箱・通信回線レンタルサービス セカンドポスト

2nd Post Japan's "P.O.box" Service

TEL(011)204－7888

FAX(011)209－2526