

NTTグループ社員引越申込書

(家族帯同者用)

テルウェル東日本引越センタ

FAX : 017-721-2361

E-mail: hikkoshi@telwel-east.co.jp

申込年月日	年 月 日 ()	家族構成	人
任命年月日	年 月 日 ()	引越事由	新入社員・社内異動・転籍・出向・退職・社宅廃止
フリガナ		氏名コード	
氏 名		連絡先	TEL: E-mail:
照会用パスワード ※引越システムから申請情報を照会する際に必要です。	【注意】 文字数8桁～15桁で英大文字, 英小文字, 数字, 記号(!\$+%?)から3種類以上の文字列の組み合わせが必須となります。		
旅費担当者氏名	(旅費を負担される事業所のご担当者) 印	旅費担当者連絡先	TEL: E-mail:
請求先 (旅費を負担される会社名・事業所名)	会社名・事業所名 部 課 宛 〒		
請求書送付先	上記の請求先と異なる場合にご記入ください 〒 TEL:		
現住所	〒 TEL:		
旧勤務先事業所名	TEL:		
転居先住所	〒 TEL:		
新勤務先事業所名	TEL:		
エアコン脱・着	有 (台) ・ 無		
梱包資材 (下見時お届け) 要・不要	ダンボール S (W:350mm×D:350mm×H:300mm) 箱 M (W:500mm×D:350mm×H:320mm) 箱 L (W:600mm×D:400mm×H:400mm) 箱 その他 ()	ハンガーボックス 箱 ガムテープ 個 布団袋 枚	
下見希望日	第一希望 年 月 日 () AM・PM	第二希望 年 月 日 () AM・PM	
引越希望日 (搬出)	第一希望 年 月 日 () AM・PM	第二希望 年 月 日 () AM・PM	
引越希望日 (搬入)	第一希望 年 月 日 () AM・PM	第二希望 年 月 日 () AM・PM	
希望運送会社	第一希望	第二希望	特になし
別送 有・無	別送理由: <input type="checkbox"/> 搬出 (荷物が置いてある場所を指定) <input type="checkbox"/> 搬入 (荷物を届ける場所を指定) 〒 世帯主: TEL: 希望日: 年 月 日 () AM・PM		
記事欄			

- ※ 1. 本申込書は、引越業務及び引越に関するアンケート送付以外の目的で使用いたしません。
2. 本申込書に記載される内容を協力運送会社に提供し引越作業を実施します。又、記載頂いた個人情報を訂正等される場合は本票記載のテルウェル東日本引越センタ (TEL: 0120-0120-02) にご連絡下さい。
以上のことに同意された方のみお申込みください。