

# カゴ台車ストレージ

カゴ台車ストレージ

カゴ台車によるお荷物の一時仮置きサービス  
空スペースで手間なし！簡単副業ができます！

マッチング



新聞販売店様



登録

空きスペース種別

- ◆店内スペース
- ◆倉庫
- ◆駐車場



ご利用企業様



登録

主なご利用用途

- ◆住宅地のデポとして
- ◆納品前商品の仮置き
- ◆横持時の一時駐車場として

😊 スペース提供だけで ⚡ 収益UP ⚡

😊 法人利用だから、☆☆ 安全・安心 ☆☆



## 空きスペース登録申込受付中

問合せ・空きスペースの登録は次項にて

株式会社ラストワンマイルソリューション

お問い合わせ先： ☎03-5847-5552(営業時間9:00~17:00)

📠03-5847-5553

✉ : info@loms.co.jp



申込日：

年

月

日

# お問合せフォーム (カゴ台車ストレーゾ)

本紙ご記入の上、下記連絡先宛てに、メールまたはFAXをご送付ください。  
お電話でのお申込みの場合は、下記事項をお電話にてお伺いいたします。

## ① 貴社名(店舗名) とご担当者様をご記入ください。

貴社名：

店舗名：

ご担当者様：

メールアドレス：

ご連絡先 (ご住所・電話番号)



都道  
府県

区市  
町村

建物名

該当項目に✓をご記入ください。

サービス説明依頼

その他 ( )

お問合せいただきまして、ありがとうございます。  
3営業日以内に担当者よりご連絡させていただきます。



## 株式会社ラストワンマイルソリューション

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町1-38-12 油商会館ビル6階

TEL : 03-5847-5552(営業時間9:00~17:00)

FAX : 03-5847-5553

MAIL : [info@loms.co.jp](mailto:info@loms.co.jp)

HP : <https://loms.co.jp>



# 空きスペース登録申し込み書

令和 年 月 日

\* 太枠内をご記入ください

ご確認のうえ、ご捺印をお願い致します。(電子印可)

会社名	ふりがな		印
ご担当者名	ふりがな		
ご連絡先	TEL		
	E-mail		
<b>空きスペース情報(実際にご提供可能なスペースの情報をご記入ください。)</b>			
スペース種別	<input type="checkbox"/> 室内店内スペース <input type="checkbox"/> 室内倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場		
設置可能カゴ台車数	※カゴ台車の大きさ:W:1100mm × D:800mm × H:1700mm 台		
駐車可能台数 (駐車場のみ)	台		
スペース詳細	<input type="checkbox"/> 施錠可能 <input type="checkbox"/> カメラ設置済 <input type="checkbox"/> 空調完備 <input type="checkbox"/> 屋根あり(駐車場のみ) <input type="checkbox"/> 深夜早朝利用可 <input type="checkbox"/> 土日祝日利用可		
空きスペース住所	〒  (ビル名)		
その他	ご希望やご条件をご記入ください。 例) 6時~22時までの利用のみ可		

ご記入頂けましたら、本申込書を弊社までご送付下さい。

<b>E-mail: info@loms.co.jp</b> <b>FAX: 03-5847-5553</b>	<b>株式会社ラストワンマイルソリューション</b> 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町1-38-12 油商会館ビル6階 TEL 03-5847-5552 URL <a href="https://loms.co.jp">https://loms.co.jp</a>
--	---

弊社使用欄	
-------	--

会社名:

---

◆提供可能な空きスペースの画像を貼付してください。  
(別途メールでの画像データ送信も可)

