

駐車場申込書

年 月 日

駐車場名	駐車場	番号	番
所在地			
所有者	様		

申 込 人	個 人	氏 名			T・S・H	年	月	日	生	歳	
		住 所	〒								
		電話番号									
		勤務先			電話番号						
		携帯電話									
人	法 人	法 人 名									
		代 表 者									
		住 所									
		電話番号									
		担 当 者			携 帯						

両 親 ・ 家 族	氏 名			続柄						
	住 所	〒								
	電話番号									
	勤務先			電話番号						
	携帯電話									

緊急連絡先									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

車 種	会社名			車種名			色				
ナンバー											
賃 料			円	消費税			円・込	保証金			円
契約予定日			年	月	日						
契約 期間			年	月	日	～	年	月	日	年契約	

上記の通り申し込みます。

申込人

Ⓜ

(有)東栄エステート 担当

TEL (3638) 1111

FAX (3637) 2222