

## 月極駐車場申込み書（個人用）

名 称	駐 車 場			No.		
希望 契約始期	年	月	日			
申 込 人	氏 名					
	住 所 (自 宅)					
	連絡先	TEL (            )				
	勤務先名	TEL (            )				
	勤務先 住 所					
車 種	車 種		ナ ン バ ー		色	
	車 幅	M	重 量	kg		
	長 さ	M				
保 証 人 及 び 緊 急 連 絡 先	氏 名	年    月    日 生				
	現住所				TEL	
	勤務先				TEL	
	申込人との関係					

上記の通り月極駐車場の申込みを致します。 又、車検証の写しを提出いたします。

年    月    日

申込人 \_\_\_\_\_ 印

**有限会社 白金アイランド**



〒141-0021 東京都品川区上大崎 2-17-1

Tel 03 (3490) 5050 Fax 03 (3490) 5074