

月極駐車場申込書（法人用）

| | | | | | |
|--|---------|--------|------|-----------|-----|
| 名称 | | | | 契約 No | |
| 月額 | 円 | 敷金 | ヶ月 | 合計 | 円 |
| | | 礼金 | ヶ月 | | |
| 商号又は 名称 代表者の氏名 | ⑩ | | | | |
| 主たる事務所 所在地 | 会社業種 | | | | |
| 担当者名 | 所属部署 | | | 会社電話 () | |
| | | | | 緊急連絡先 () | |
| 駐車場 使用者名 | | | | 会社FAX () | |
| 車 種 | 車種 | | ナンバー | | |
| | 車幅 | M | 重量 | Kg | |
| | 長さ | M | 色 | | |
| 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。

年 月 日

申込人 _____ ⑩



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