

駐車場使用申込書

(使用開始日) 西暦 年 月 日

駐車場名	No.
------	-----

契約者	フリガナ氏名		(西暦) 年 月 日生 満 才	
	メールアドレス		電話 携帯 緊急連絡先 (続柄)	
	現住所	〒		
	使用者	<氏名>	契約者と同じ	
		<住所>	契約者と同じ	
<勤務先社名>			電話 ()	
<所属部署>				

車名	ナンバー (例 山形 〇〇 あ 〇〇-〇〇)	塗色
車名	ナンバー (例 山形 〇〇 あ 〇〇-〇〇)	塗色

備考(上記特定車以外の車輛を使用する場合等)

※車検証のコピーを添付ください。
(機械P、タワーPの場合、車両の大きさにより使用できない場合が有る為。平置きの場合は任意)
※添付できない場合は車両の情報を下記に入力してください。

長さ cm / 幅 cm / 高さ cm / 重量 kg

(申込日)

西暦 年 月 日

氏名 印



山京不動産株式会社

山形市十日町二丁目4番7号
TEL. 023-633-1441 FAX. 023-633-8668
<http://山形市不動産.com>