

駐車場利用申込書

● はいずれかを選択し、該当する内に×印をご記入ください。

駐車場 賃借 条件等	名 称	<input type="checkbox"/> 信濃町第5駐車場	<input type="checkbox"/> マヤ信濃町2番館	位置表示	号	利用開始 希望日	西暦	年	月	日
		<input type="checkbox"/> マヤ信濃町三番館	<input type="checkbox"/>							
	賃料月額	円	敷 金	円	車 名	<記入例>スカイライン、ベンツS350など				

賃借人	氏 名	フリガナ	電話	-	-	生 年 月 日	西暦	年	月	日
	住 所	〒 - ※ 建物名及び室番号もご記入ください。				前年度年収	万円(税込み)			
	勤務先	名 称	電話	-	-	業 種				
		住 所	〒 - ※ 建物名及び室番号もご記入ください。				所 属 部 署			
					役 職					
					勤 続 年 数	年 か月				

賃借人と同じ場合は記入不要

主たる 利用者	氏 名	フリガナ	電話	-	-	賃 借 人 との 関 係				
	住 所	〒 - ※ 建物名及び室番号もご記入ください。				生 年 月 日	西暦	年	月	日
	勤務先	名 称	電話	-	-	業 種				
		住 所	〒 - ※ 建物名及び室番号もご記入ください。				所 属 部 署			
					役 職					
					勤 続 年 数	年 か月				

上記記載の内容に相違なく、本件賃借を申込みます。

年(令和 年) 月 日

申込人	氏 名	印	賃 借 人 との 関 係			
	電 話 ()	-	<input type="checkbox"/> 自 宅	<input type="checkbox"/> 勤 務 先	<input type="checkbox"/> 携 帯	

※弊社は損害保険ジャパン日本興亜㈱の代理店として
自動車保険(任意保険)及び自賠責保険(強制保険)も
取り扱っております。どうぞご用命ください。

媒 介 者	住 所 及 び 名 称	〒 -	印	免許証番号	<input type="checkbox"/> 国土交通大臣 () 第 号
		tel() -		担 当 者 名	tel() -

<ご注意>

以下の書類を添付してください。必要に応じて追加の書類を提出していただく場合があります。また、審査期間として7日程度を要しますので、あらかじめお含みおきください。

1. 運転免許証(実際に運転される方のもの)
2. 自動車検査証