

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 賃貸借 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 | <input type="checkbox"/> 知 事 |