

## 駐車場使用申込書(法人用)

年 月 日

駐車場所在地		
駐車場名称		指定NO,
使用開始日 年 月 日		
法人名	担当者 TEL	
住所	〒	
車 輛	車種	
	登録番号	
	色	

新潟市中央区花園2-1-16



TEL 025-244-0502

FAX 025-241-3494