

駐 車 場 契 約 申 込 書

駐車場名			NO.	
契約日				
月額駐車料	1台につき	円 (内消費税 有・無)		
仲介手数料	1台につき	円 (内消費税)	車庫証明	要 ・ 不要

フリガナ			生年月日	年 月 日
契約者	印			
現住所	〒 -			
電話番号				
携帯				
E-mail				

勤務先名				
住所				電話番号

緊急連絡先	フリガナ氏名			続柄	
住所	住所				電話

※日中の連絡先⇒()

契約車両①	メーカー		車名		色		登録番号	
契約車両②	メーカー		車名		色		登録番号	

備考				
----	--	--	--	--



〒951-8055 新潟市中央区礎町通3-2140-2

TEL 025-246-2460 FAX 025-246-2584

※上記個人データは、入居審査及び連絡時に使用し、それ以外の使用・流用は致しません。

	担当