

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

①

②

③

勤務先名			
住所			電話番号

④

緊急連絡先	フリガナ氏名		続柄	
住所	住所	電話		

⑤

※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								
----	--	--	--	--	--	--	--	--



〒950-0908 新潟市中央区幸西2丁目1番23号

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