

(注意事項)

※必ず申込者ご自身で二重線の中を漏れないようにご記入ください。

※審査の結果、理由無く使用をお断りすることがございます。予めご了承ください。

※記載事項に事実と相違があった場合には、契約締結後であっても即時契約解除となります。

駐車場使用申込書(個人)

記入日 年 月 日

物件・条件	名称			区画	番	
	所在地			使用開始希望日	年	月 日
	保証金	円	自動車保管場所 使用承諾証明書	円	自動車保管場所 使用承諾証明書	要・不要
	賃料	円			契約年数	年

申込者	フリガナ	性別	生年月日 (西暦)	年	月	日	()	歳
	氏名	男・女	自宅電話					
	〒	(アパート・マンション名、号室までご記入下さい)		携帯電話				
	現住所	都道府県	Eメールアドレス	@				
	勤務先名	(公務員・役員・正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト・自営・学生)						
	〒	都道府県	勤務先電話					
所在地	都道府県	業種	勤続年数	年	年取	万円		

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ	性別	生年月日 (西暦)	年	月	日	()	歳
	氏名	男・女	自宅電話					
	〒	(アパート・マンション名、号室までご記入下さい)		携帯電話				
	現住所	都道府県	Eメールアドレス	@				
	勤務先名	(公務員・役員・正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト・自営・年金受給)						
	〒	都道府県	勤務先電話					
所在地	都道府県	業種	勤続年数	年	年取	万円		

駐車車両	メーカー名	登録番号 (ナンバー)
	車名	色

(契約必要書類)

本人:運転免許証コピー、車検証コピー

連帯保証人:印鑑証明書(契約書は実印でお願い致します)

※契約時には契約事務手数料として、賃料1ヶ月分+消費税を頂戴いたします。

当申込書に記載頂いた個人情報、使用許可審査等の目的の範囲において、さらに契約後におきましては使用期間中、賃料等入金確認の目的の為、また個人名を特定しない方法により市場調査のために管理会社及び賃貸人にて使用いたします。



□ 三宮営業所

〒651-0093 神戸市中央区二宮町1丁目2番3号 マスダビル5階
TEL:078-222-0868 FAX:078-242-4892

□ 西宮営業所

〒662-0971 西宮市和上町5番10号 明治安田生命西宮ビル8階
TEL:0798-36-0678 FAX:0798-36-2615

【通信欄】

所長	担当者