

月極駐車場申込書

平成 年 月 日

駐車場名称		番号	番
-------	--	----	---

使用開始日：平成 年 月 日からの使用を希望いたします

敷金	円	賃料	円
----	---	----	---

契 約 者	フリガナ		性別	男 ・ 女	
	氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日(歳)	
	現住所	〒	携帯電話	- -	
			自宅電話 ()	-	
			自宅FAX ()	-	
	勤務先 or 学校名	名称		会社電話 ()	-
		所在地		勤続年数	年
	業種		税込年収	万円	

車種	車色	車番

使 用 者	氏名	続柄	年齢	備考欄
			歳	
			歳	
			歳	

入居申込についてのご注意

1. 本書に重大な不正や誤りがある場合、必要書類をご用意できない場合は不審査とさせていただきます。
2. 審査の結果、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。
3. 当書類は個人情報保護法により、賃貸借契約以外には一切使用致しません。

〒 651-0086 神戸市中央区磯上通8丁目1番29号 カサベラC&Mビル8F
TEL 078-242-8177 FAX 078-242-8117

株式会社 エスピック 担当者