

月極駐車場申込書 <<個人契約用>>

西暦 年 月 日

■個人情報保護法に基づく利用目的…本申込書にご記入頂いた内容につきましては、月極駐車場の契約を締結する為として使用・保管致します。
(保管期間：解約後3年間)

【物件名】		/NO.		番	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 専 <input type="checkbox"/> 業
駐車料 (月分)	※日割り	円	敷	金	円	
駐車料 (月分)		円	仲 介 手 数 料		円	

◆契約者<運転免許証のコピーが必要です>

契約開始日：西暦 年 月 日 ()

フリガナ		様	印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	(満 歳)	
氏 名								
現 住 所	〒							<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸
自 宅 電 話	() -	携 帯 電 話	- -					

勤 務 先 名		所 在 地	
会 社 電 話	() -	会 社 F A X	() -

◆連帯保証人<事前に承諾を得た方>

フリガナ		様	役 職	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	(満 歳)	
氏 名								
現 住 所	〒							<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸
自 宅 電 話	() -	携 帯 電 話	- -					
勤 務 先 名		配 属 部 署						
所 在 地		会 社 電 話	() -					

◆駐車車両<駐車場を契約される場合にご記入下さい/例：カローラ 白 香川500 あ 12-34>

①	番			-
②	番			-

事務所名	三洋興産株式会社	担当者	印
事務所所在地	香川県高松市紙町542番地4	所属長	印
TEL FAX E-mail	Tel:087(814)4700 Fax: 087(814)4701 sa@sanyou-kousan.com		印