

駐車場申込書

令和 年 月 日

物件名		月極駐車場		担当	TEL 023-688-6214 FAX 023-688-6227
申込 人	フリガナ		現住所〒		
	氏名		TEL(携帯) - -		
	昭・平 年 月 日生 (才)		所在地〒		
	勤務先名(学校名)		TEL - -		
	業種 勤続年数 年		役員・正社員・契約社員・派遣・アルバイト他		
使用 車両	メーカー	車種		色	
	ナンバー				
入居 予 定 者	氏名		続柄	年齢	勤務先・学校名

★契約日 月 日 AM・PM 時 ★入居開始日 月 日より

連 帯 保 証 人	フリガナ		現住所〒		
	氏名		TEL - -		
	明・大・昭 年 月 日生 (才)		勤務先所在地〒		
	勤務先名		TEL - -		
	業種		勤続年数 年		
	役員・正社員・契約社員・派遣・アルバイト他		申込者との関係		
		住宅の種類	持ち家・借家・公営・社宅		

《注意事項》 暴力団及び類似団体の構成員・関係者は入居をお断り致します。

《契約時に必要とするもの》 契約者

- *免許証のコピー
- *印鑑(認印で可)



山形県山形市成沢西二丁目9-31
Tel 023-688-6214