駐車場使用申込書（法人用）

㈱大泉学園ハウジング TEL 03（5933）0840	担当	

申込日			間
駐車場			番
			ヶ月
※成			。

駐車場使用者様の免許証両面コピーと
駐車する車の車検証コピーを添付して
annai@ooizumigakuen.net
またはFAX：03-5933-0841へ送信ください。

以下の太枠内をご記入下さい。

車	メー	駐車する車の情報をご記入ください。		
	ナン			
契約者	法人	フリガナ	資本金	設立年月 月
	所在	駐車場の契約者様情報をご記入ください。		数 人
	ご担当			
	お名前		内線/携帯	（　　）
緊急連絡先	氏名	フリガナ	性別	生年月日 （　才）
	現住	緊急時の連絡先をご記入ください。 （駐車場使用者様など）		） ）
	ご勤務部署			

【備考】

駐車場使用申込書(法人用)

㈱大泉学園ハウジング ℡03(5933)0840	担当	

申込日	年　月　日	契約期間	年　月　日から　年間

駐車場	名称		区画	番
	所在地	〒		
	駐車料	円 税別 税込	敷金 ヶ月	礼金 ヶ月

※成約時、賃料1ヶ月(別途消費税)の仲介手数料を申し受けます。予めご容赦下さいませ。

以下の太枠内をご記入下さい。

車	メーカー		車種		色	
	ナンバー					

契約者	法人名	フリガナ	資本金	設立年月
			万円	年　月
	所在地	〒	株式上場	従業員数
			有 ・ 無	人

ご担当	部署		電話番号	( )
	役職		FAX番号	( )
	お名前		内線/携帯	( )

緊急連絡先	氏名	フリガナ	性別	生年月日
			男・女	昭・平　年　月　日(　才)
	現住所	〒	電話	自宅 ( )
				携帯 ( )

ご勤務部署	部署名	フリガナ	電話番号	( )
			FAX番号	( )
	所在地	〒		

【備考】