

株式会社プラス 御中
 FAX 06-6398-0003
 TEL 06-6398-0002

提出書類: <申込人> ① 免許証コピー
 ② 車検証コピー
 ③ 健康保険証コピー
 ④ 住民票コピー
 <連帯保証人> ① 免許証コピー
 ② 健康保険証コピー
 ③ 住民票コピー

駐 車 場 申 込 書

物件	名称	西三国1パーキング			駐車場	号				
	所在地	大阪市淀川区西三国1丁目6番10号								
	賃貸条件	保証金	36,000円	月額使用料	19,800円					
	契約開始日	令和	年	月	日	契約満了日	令和	年	月	日
申込人	フリガナ				年齢	生年月日				
	氏名				才	年 月 日生				
	住所	〒			電話					
					携帯電話					
	勤務先	名称				電話				
					FAX					
所在地		〒			業種		年収	万円		
連帯保証人	フリガナ				年齢	生年月日			続柄	
	名称				才	年 月 日生				
	住所	〒			電話					
					携帯電話					
	勤務先	名称				電話				
					FAX					
所在地		〒			業種		年収	万円		

* 太枠線内はお客様ご自身でご記入ください。
 尚、記載内容に重大な不正、または誤りがある場合は申込みを無効と致します。