

駐 車 場 使 用 申 込 書

株式会社エステートシンワ
TEL042(740)0751
FAX042(747)0145

申 込 年 月 日 平成 年 月 日	物 件 名	No	賃 料
-----------------------	-------	----	-----

契 約 者	フリガナ 氏 名	(男・女)	年 齢	歳
			生年月日	年 月 日
	現 住 所	〒		
	電 話	()	携 帯	()
	本 籍 地			
	勤 務 先 名		勤務先電話	()
勤務先住所	〒			

使用開始希望日 年 月 日

車 種	ナンバー	色

緊 急 連 絡 先	フリガナ 氏 名	(男・女)	年 齢	歳
			生年月日	年 月 日
	現 住 所	〒	電 話	()
	本 籍 地		携 帯	()
	勤 務 先 名		勤務地電話番号	()
	勤務先住所	〒	契約者との関係	

※緊急連絡先には一度確認のお電話をさせていただきますのでご連絡しておいて下さい。

※弊社使用欄

緊急連絡先確認 年 月 日

- (ご注意) 1.お申込人ご自身でご記入下さい。
2.緊急連絡先はお申込人から事前に受諾を得た身内の方でお願いします。
3.緊急連絡先を2名様お願いする場合があります。
4.お申しいただいても、お断りする場合がございますが、理由はご説明いたしません。

誓約書 記入内容に相違ございません。もし相違ありました場合直ちに契約は解約となります。

平成 年 月 日

申込人

印