

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
-------------------	-----	----	----

申込人	フリガナ 会社名		事業 内容	
	所在地	〒	TEL	
	本社所在地	〒	TEL	
	フリガナ 代表者名		□一部上場 □二部上場 □非上場	
	フリガナ 契約担当者		所属 部署	TEL FAX
	設立年月日	明・大・昭・平 年 月 日	従業員数	人
	取引銀行	銀行 支店	年商	万円
	資本金	万円	主取引先	

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
	現住所	〒	生年月日	年 月 日
	本籍地		電話	()
	勤務先名		携帯	()
	勤務先住所	〒	勤務地電話番号	()
			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.お申し込んでも、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