

自動車保管場所使用申込書

物 件 名	駐 車 場 () 号	記 入 日		
駐 車 車 名		プ レ ー ト 番 号		
車 両 所 有 者 氏 名	TEL () -			
車 両 使 用 者 氏 名	TEL () -			
車 両 所 有 者 と 使 用 者 の 関 係	同 一 相 違 (関 係)			
フリガナ		性 別	生 年 月 日 (西 曆)	
ご 契 約 者 氏 名		男 ・ 女	年 月 日 生 (満 歳)	
フリガナ				
現 住 所	〒 - 都 ・ 道 府 ・ 県 TEL () - FAX () - 携 帯 TEL () -			
メ ー ル ア ド レ ス	@			
勤 務 先	フリガナ	部 署 名		
	名 称			
	フリガナ			
	所 在 地	〒 - 都 ・ 道 府 ・ 県 TEL () - FAX () -		
同 居 者 該 当 ○ 印	父 妻 単 身 母 子 供 人 祖 父 他 … () 祖 母			
連 帯 保 証 人	フリガナ		続 柄	性 別
	氏 名			男 ・ 女
	フリガナ			
	住 所	〒 TEL () FAX () 携 帯 TEL () -		
	勤 務 先	フリガナ	部 署 名	
		名 称		
		所 在 地	〒 TEL () FAX ()	

※各項目全てをご記入の上、お申込み下さい。
上記記載内容に相違なく申込み致します。

- ◎ 申込み内容に虚偽等の記述があった場合、契約後でも、申込人の一方的な責任において解約となります。
- ◎ 申込みをお断りする場合があります。お断り内容詳細については、一切お答え出来ません。
- ◎ 勤務先・連帯保証人へ確認の電話をさせて頂く場合があります。

申込み確認事項

本 人 在 籍 確 認	現 住 所	保 証 人 承 諾	車 両 名 義
<input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 現地確認	<input type="checkbox"/> 電話承諾 <input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 契約書／承諾書 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 車検証
確認者 印	確認者 印	確認者 印	確認者 印