駐車場使用申込書（法人用）

申込日	西暦　　年　　月　　日	使用開始希望日	西暦　　年　　月　　日

駐車場名		区画No.	No.
所在地			

契約者				
	フリガナ 法人名	㊞	フリガナ 代表者名	
	フリガナ 所在地	〒　　－		
	電　話	—　　—	FAX	—　　—
	業　種		設立日	西暦　　年　　月
	担当部署		担当者	

※契約者と同一の場合は記入不要

※使用者					
	フリガナ 氏　名		生年月日	西暦　　年　　月　　日 （満　　歳）	
	フリガナ 現住所	〒　　－			
	電　話	—　　—	携帯電話	—　　—	
	勤務先	フリガナ 社　名		勤務年数	年　　ヶ月
		住　所	〒　　－		
		電　話	—　　—	契約者との続柄	

契約車両	メーカー		登録番号	
	車　名		色	
提出書類	運転免許証のコピー１部、車検証のコピー１部			

◎　記載内容に事実との相違が判明した場合は、お断りする場合があります。
◎　当社より契約者、使用者へ連絡させていただく場合があります。

ワカガス保険不動産株式会社
TEL　0242-32-7701
FAX　0242-32-7702