駐 車 場　申 込 書

物　件　名		NO	
申込年月日	年　　月　　日	使用開始日	年　　月　　日
（フリガナ） 氏　　名		T　　男 S　年　月　日生　女	
現　住　所	〒 携　帯		
新　住　所	【お引越し予定日】　　月　　日～ 携　帯		
勤 務 先 名 学　校　名	（社名又学校名） （所在地） TEL:		
緊急連絡先	〒 氏名　　続柄　　TEL:		
車　　種	色		
ナ ン バ ー			

（備考）【契約時にご用意頂く書類】免許証のコピー・車検証のコピー　印鑑（シャチハタ×）

(有)春企画

〒192-0904
八王子市子安町４-２７-１０
TEL:０４２－６２７－３３８１
FAX:０４２－６２７－３３８７
定休日：水曜日