

駐 車 場 申 込 書

申込日 令和 年 月 日

物 件 名						
契約形態		個人契約 ・ 法人契約		使用台数	台	
駐車希望開始日		令和 年 月 日より				
毎月の支払方法		令和 年 月分より		敷金	有 円	
		引落 ・ 振込			無	
申 込 人	フリガナ					
	氏 名				生年月日	
	現 住 所	〒			TEL 携帯	
	勤 務 先				TEL/ FAX	
	勤務先住所	〒				
	緊急連絡先 (契約者以外)	※緊急連絡先は2親等以内(兄弟姉妹・祖父母・孫・配偶者)が対象です。				
		氏名			続柄	
		住所			TEL	
	(法人の場合) 担当者名				TEL/ FAX	
	e-mail					
駐 車 車 両	車種					
	ナンバー					
	色					
備 考						

<注意事項>

※記載内容によっては保証会社への加入に切り替える場合があります。

※記載内容によっては申込をお断りする場合があります。

以上の身上内容で相違ございません。もし相違のあった場合直ちに申込は取り下げ、
一切の金銭が返金にならない事を承諾致します。

令和 年 月 日 申込人

㊞

必 要 書 類	
法 人	☐ 会社謄本写し
	☐ 担当者社員証写し
使 用 者	☐ 運転免許証写し
	☐ 健康保険証写し
	☐ 車検証写し

※会社謄本は法人契約時、(お申込み時)
手元にある最新のもの

株式会社インサカ地所
富山市西長江3丁目7番43号

TEL 076-423-7033

FAX 076-423-7553