

# 駐 車 場 賃 貸 借 申 込 書

様 令和 年 月 日

下記の通り駐車場の申込を致します。

申 込 者	フリガナ				
	氏 名				
	現住所	〒			
	携帯番号				
	T E L		生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	勤 務 先		勤務先TEL		
	勤務先住所				
	職 種		勤続年数		税込年収

連 帯 保 証 人	フリガナ		生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	氏 名				
	現住所	〒			
	T E L		申込者との関係		
	勤務先名		勤務先 TEL		
	勤務先住所		職種		税込年収

申 込 物 件	名 称	No.	期 間	年 月 日～ 年 月 日	
	敷 金				
	礼 金		媒介業者		
	月 額		高知市仲田町14-10		
	日 割 り		有限会社 滝石建設不動産事業部		
	仲 介 料		FAX 088-831-3173		
	合計金額				

(注意) ・上記記述内容に基づき、協議の上駐車可・否を決定しご連絡いたします。