



駐車場使用申込書

(有)ノースランド

TEL 024-924-5723

FAX 024-924-5722

駐車場名称 区画		使用開始 予定日		年 月 日 ()	
申込者	氏名	(ふりがな)		生年月日	年 月 日生 (才)
	現住所	〒		自宅電話	
				携帯電話	
	勤務先			勤務先 電話	
	勤務先 住所			仕事の内容 (具体的に)	
所属			勤務年	年	

駐車予定台数 (台)	1	車種		ナンバー		車体の色	
	2	車種		ナンバー		車体の色	
	3	車種		ナンバー		車体の色	
	4	車種		ナンバー		車体の色	
	5	車種		ナンバー		車体の色	

その他ご要望	
--------	--

1,本申込と同時に「申込証拠金(駐車料1カ月)」を当社に預託します。「申込証拠金」は契約成立時に駐車料に充当致します。**下記の場合は本申込を取り消し、「申込証拠金」は没収となります。**

- (1)使用開始予定日(または 年 月 日)までに契約を締結されなかった場合。
- (2)本申込書に記入された内容が虚偽もしくは著しく事実と相違している場合。
- (3)申込を撤回なされた場合。

審査により使用不可となった場合、「申込証拠金」は無利息にてすみやかにご返金申し上げます。

2,申込者または使用者が反社会的集団(暴力団、暴走族、過激な政治集団等)の構成員もしくはこれに準ずる方の駐車場使用は一切お断り致します。

上記の通り相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

印