Neoパーキング使用申込書

申込日　　年　　月　　日　　**太枠の項目にご記入下さい**

駐車場の表示				
駐車場名他	駐車場名	クレイノLABOON下丸子バイク駐車場		
	所在地	東京都大田区下丸子2-17-22		
	駐車番号(No.)			
駐車する車	車種・車名			任意保険の加入
	車両ナンバー			有　・　無
	車体の大きさ	長さ:　　幅:　　高さ:　　重さ:		
希望契約期間		西暦　　年　　月　　日から		1年間
契約方法		□契約書を弊社からメールで送信し、記名捺印の上郵便で返送する。 □契約書を弊社から郵便で送付し、記名捺印の上郵便で返送する。 ※ご希望の欄にチェックマークをつけてください。		
契約時の支払い方法		☆ **契約前にお振込み頂きます。**		
賃料の支払い方法		☆ **毎月20日までに翌月分をお振込み頂きます。**		
申込者	現住所/所在地	〒　　建物名までご記入下さい		
	ふりがな		生年月日	
	契約者名			
	※法人の場合	担当課	担当者名	
	右側も記入してください	担当者携帯電話		
	固定電話・FAX	TEL　　FAX		留守番機能:　有　・　無
	携帯電話			留守番機能:　有　・　無
	e-mailアドレス		携帯電話アドレス	
		☆駐車場のメンテナンス及び、ご入金等についての御案内メールをさせて頂きます。ご記入お願い致します。		
ご勤務先	所在地			
	ふりがな			
	名称			
	電話・FAX	TEL　　FAX		
	※ご注意	☆個人様でのお申込の場合、ご勤務先に在籍確認をさせていただく場合がございます。		
緊急連絡先	ふりがな			
	氏名		申込者との関係	
	住所			
	固定電話・FAX	TEL　　FAX		留守番機能:　有　・　無
	携帯電話			
＊ご注意		☆申込者欄にご記入の電話番号以外の電話番号をご記入ください。申込書受諾には最低3つの電話番号が必要です。		

備考		★どのようにして、この駐車場を知りましたか。 □ チラシ　□ 看板　□ インターネット　□ 知人紹介 ★この駐車場を選んだ理由は何ですか(複数選択可) □ 場所　□ 値段　□ 設備

※必要書類 ： 本申込書 ・ 車検証の写し ・ 免許書の写し(法人契約の場合は会社謄本の写し)

ご注意	①申込される方がご自身でご記入ください。本申込の後、当社よりご本人様、ご勤務先、緊急連絡先に対し、 不明な点等を、ご承諾確認の連絡をさせていただく場合ございます。事前に了解を得ておいてください。 また、記入漏れ、詐称等があった場合は契約が遅れたり、お断りする場合がございます。 ②場合によっては、審査時に各種証明書を提出して頂きます。 ③申込人が未成年の場合、連帯保証人のお願いをする場合がございます。 ④本申込の後、審査に数日かかる場合もございます。予めご了承ください。 ⑤審査の結果によっては、お申込をお断りする場合もございます。(内容、理由については一切お答えできません) ⑥e-mailアドレスをお持ちの方は、必ず、所定の項目にご記入してください。

書類送付先: Neoパーキング株式会社　　お申込はFAX、E-mail、郵送でお願いいたします。

〒101-0038 東京都千代田区神田美倉町12 MH-KIYAビル 7F Tel:03-6206-4440/FAX:03-6206-4441/E-mail info@neo-parking.co.jp