

# 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

|                           |                       |                                                                                              |                                                                                                               |             |             |
|---------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| <b>駐車場の表示</b>             |                       |                                                                                              |                                                                                                               |             |             |
| 駐<br>車<br>場<br>名<br>他     | 駐車場名                  | <b>セボンエレージュ駐車場</b> 屋内二段 全長5,050mm 全幅1,850mm 全高1,550mm 重量2,000kg                              |                                                                                                               |             |             |
|                           | 所在地                   | 東京都北区岩淵町26-6                                                                                 |                                                                                                               |             |             |
|                           | 駐車番号(No.)             |                                                                                              |                                                                                                               |             |             |
| 駐<br>車<br><br>す<br>る<br>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。<br>□契約書を弊社から郵便で交付し、記名捺印の上郵便で返送する。<br>※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<br>込<br>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<br>右側も記入してください | 担当課                                                                                          | 担当者名                                                                                                          |             |             |
|                           | 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いただきます。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。<br>□ チラシ   □ 看板   □ インターネット   □ 知人紹介<br>★この駐車場を選んだ理由は何ですか(複数選択可)<br>□ 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)

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がございます。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、連帯保証人のお断り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、お断りを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)

⑥ e-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](mailto:info@neo-parking.co.jp)