

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 その他	駐車場名 615	クリオ蒲田Ⅱ 駐車場 屋外平置き	
	所在地	東京都大田区西糀谷1-10-2	
	駐車番号(No.)	1	
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 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 留守番機能: 有 ・ 無	
	※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 ・ 免許証の写し ・ 任意保険証の写し(法人契約の場合は会社謄本の写し)

し 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) 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。

〒103-0004 東京都中央区東日本橋3-7-19 東日本橋ロータリービル7階 Tel: 03-6206-4440/FAX: 03-6206-4441/E-mail info@neo-parking.co.jp