

# 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 669	クレストフォルム菊名グランイースト駐車場		
	所在地	神奈川県横浜市港北区大豆戸町549-1		
	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	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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	
	※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。 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 場所 <input type="checkbox"/> 値段 <input type="checkbox"/> 設備	

※必要書類：本申込書・車検証の写し・免許書の写し・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がございます。(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