

駐 車 場 利 用 申 込 書

西暦 年 月 日

物件名称： _____ No. _____

契約期間：西暦 年 月 日～西暦 年 月 日迄の
_____ 年間（更新可）


1. 申込利用者

| | | | |
|------|---|--------|--------|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 氏 名 | | 男・女 | |
| 現住所 | 〒 | TEL | |
| | | KEI | |
| 勤務先 | | TEL | |
| 所在地 | | 年収 | 万円 |
| 業務内容 | | 所属 | 勤務年数 年 |
| 車 種 | | プレート番号 | |

2. 連帯保証人（極度額：月額駐車料の24ヵ月分相当額）

| | | | | |
|------|---|--------|---------|-------|
| フリガナ | | 本人との関係 | 性別 | 生年月日 |
| 氏 名 | | | 男・女 | |
| 現住所 | 〒 | TEL | | |
| | | TEL | | |
| 勤務先 | | TEL | | |
| 所在地 | | 年収 | 万円 | |
| 業務内容 | | 勤務年数 年 | 現在のお住まい | 持家・貸家 |

この申込書が事実と相違、不適合と判断された場合には、申込を取り消されても異議のないことを誓約し、取り消し理由の説明は必要ないことを併せて誓約いたします。

 **センチュリーハウジング株式会社**

〒259-1142 伊勢原市田中 84-1

TEL 0463-91-0003 FAX 0463-92-1677