駐　車　場　申　込　書

● 申込書と合わせて本人確認書類の写しをFAXお願いいたします。

※1 本人確認法に基づき、申込者(契約者)のみ、下記のいずれかのご本人様確認書類の写しが必要となります。
・運転免許証　・パスポート　・各種健康保険証

※2 賃料のお支払いは毎月銀行口座からの引落になります。
(ご契約者様の口座に限ります。口座振替時、手数料216円がかかりますのでご了承ください。)

専用FAX：03-3479-5081

申込日　　年　　月　　日

申込者	お名前	フリガナ	固定電話:　—　—
			携帯電話:　—　—
		性別:　男・女	生年月日(西暦):　年　月　日(　才)
	ご住所	フリガナ □□□-□□□□	
	お勤め先(または学校名)	フリガナ 名称	
		フリガナ 所在地　□□□-□□□□	
		電話　—　—　(内線　)	
	使用者	フリガナ	連絡先

駐車場情報	所在地	□□□-□□□□					
	名称					敷地No.	
	駐車料	円	敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	使用希望日　年　月　日

PRISMIC

本件に関するお問い合わせ
株式会社プリズミック　駐車場担当
電話番号:03-5770-4139
営業時間:平日10時～18時(土・日・祝・年末年始休)