

平成 年 月 日

中駒尾頭橋パーキング申込書 (FAX 用)

中駒産業(株) 殿

貴殿所有の「中駒尾頭橋パーキング」月極駐車場に_____台分の申し込みを致します。

使用開始御希望日/平成 年 月 日

※台数に該当する金額に○をお付け下さい。

(税別)

料 金	1台	1台につき	12,000円/月
	3台以上	1台につき	10,000円/月
	5台以上	1台につき	8,500円/月

申 込 者	住 所			
	氏 名 (商号)	®		
	使用 者			
	連 絡 先			
	車 種		ナンバー	
	メーカ		色	
	車 種		ナンバー	
	メーカ		色	
	車 種		ナンバー	
	メーカ		色	

※車種等の記入箇所が足りない場合は、恐れ入りますが、コピーしてご使用下さい。

中駒産業株式会社
TEL : 052-451-8111
FAX : 052-451-4100