

駐車場利用申込書

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

千葉幸町東住宅管理組合法人
理事長 殿

申込者住所 千葉市美浜区幸町2丁目10- _____ 棟 _____ 号

氏名 _____ (印)

※(世帯主との続柄 _____)

※世帯主本人以外の場合は住所が確認できる証明書が必要

電話 _____

自宅以外の連絡先
(電話番号) _____

駐車位置	第 _____ 駐車場 No.
------	-----------------

★ 車庫証明を受けた方は、30日以内に車検証及び任意保険証の写しを提出して下さい
提出のない場合は契約を解除します。