

# 駐 車 場 申 込 書

**【注意事項】**

- ・貸主の審査の結果お断りされた場合、審査の内容や理由は開示されません。
- ・連帯保証人様には電話で申し込み内容の確認を行ないますので、事前に承諾を得てください。



有限会社 ファインエステート  
 函館市亀田本町23番14号  
 TEL (0138)40-8808  
 FAX (0138)40-8858  
 担当: \_\_\_\_\_

【申込日 R 年 月 日】

物件名		区画No.	
所在地		使用開始日	R 年 月 日

借主	フリガナ		性別		電話	固定	-	-	
	氏名		男・女			携帯	-	-	
					メールアドレス				
	現住所	フリガナ 〒 -					生年月日 S H 年 月 日 ( )才		
	住居	自己所有・社宅・公宅・賃貸・その他( )				居住年数	年	ヶ月	
	勤務先	名称				電話	-	-	
住所		フリガナ 〒 -				年収(税込)	万円		
					業種・役職				
					勤続年数	年	ヶ月		

連帯保証人	フリガナ		性別		電話	固定	-	-	
	氏名		男・女			携帯	-	-	
					続柄				
	現住所	フリガナ 〒 -					生年月日 S H 年 月 日 ( )才		
	住居	自己所有・社宅・公宅・賃貸・その他( )				居住年数	年	ヶ月	
	勤務先	名称				電話	-	-	
住所		フリガナ 〒 -				年収(税込)	万円		
					業種・役職				
					勤続年数	年	ヶ月		

**【 必要書類 】**

契約者様	運転免許証のコピー・車検証のコピー	保証人様	運転免許証のコピー
------	-------------------	------	-----------

**【契約費用明細書】**

敷金(保証金)	円
仲介手数料	円
月分駐車料	円
月分駐車料	円
	円
<b>合計</b>	<b>円</b>

※ただし、契約開始より1カ月以内に車両保管場所使用承諾証明書の発行を求める場合には、6か月分の使用料を前納頂きます。この場合、発行から6カ月未満での解約についてはご返金できませんので予めご了承ください。