

# 車 両 変 更 届

令和 年 月 日

大阪市街地開発株式会社 御中

住 所 \_\_\_\_\_

契約者名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

あべのメディックスビル駐車場スペースNo.  
とおりにお届けいたします。

月極契約車の車両変更を下記の

変 更 後：車両番号 \_\_\_\_\_ 車 種 \_\_\_\_\_

※変更後の車検証(写し)の提出をお願いいたします。

変 更 前：車両番号 \_\_\_\_\_ 車 種 \_\_\_\_\_

変更年月日：令和 年 月 日 から