

あべのメディックスビル地下駐車場 月極契約申込書

平成 年 月 日

大阪市街地開発株式会社
代表取締役社長 魚井 優 殿

住 所 _____

申 込 者 _____ 印

電話番号 _____

担 当 者 _____

月極駐車場の契約を下記のとおり申し込みます。
駐車場の使用にあたっては、駐車場契約及び駐車場使用規則を厳守致します。

記

契約年月日 平成 年 月 日

スペースNo. _____

車 種 _____

車 番 _____

※車検証のコピーを添付してください。

〔ご注意〕

- ・契約時にお届けの登録車以外は、指定スペースに駐車できません。
- ・登録車両は所轄警察へ届出しますので車両変更の場合は、所定の届出書が必要です。