

駐車場契約申込書

| | | | |
|------------|---|---|---|
| 申込書 記入日 | 年 | 月 | 日 |
|------------|---|---|---|

駐車場契約に関する貴社の契約内容及び特約事項を承認し、下記記載事項は事実と相違ないことを確認のうえ、申込みます。契約取扱者は当社となり駐車場契約の締結を土地所有者から委託されていることを確認しております。

※駐車場賃貸借契約の一部となります。下記内容をご確認・ご承諾の上、をチェック（レ印）を記入して下さい。

| | |
|-----------|--|
| 賃貸借契約について | <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書にご署名いただく際に下記書類の提出が必要となります。 (1)車検証の写し（車輛変更の場合には速やかに新しい車検証の写しを提出して下さい。） (2)身分証明書（運転免許証） |
| | <input type="checkbox"/> 賃料は前納です。翌月分を末日までにお支払いいただきます（振込手数料は借主負担です） |
| | <input type="checkbox"/> 契約時に駐車場仲介手数料として1ヵ月分(税別)を申し受けます。 |
| | <input type="checkbox"/> (お部屋の)基本契約に駐車場契約を追加する場合には、支払賃料総額に対応する保証料増額し、請求致します。 |
| | <input type="checkbox"/> 賃料が1ヵ月以上滞納した場合には、解約の上、車輛を駐車場から明け渡しの請求をいたします。 <input type="checkbox"/> 明け渡しが行われない場合は、車輛移動を行い、その費用等を請求いたします。 |
| 個人情報 | <input type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いについて 本書は、賃貸人又は共同仲介の場合その業者への申込、勤務先の在籍確認、信用情報機関への信用照会、賃貸借契約締結の承諾可否の連絡、入居申込の結果等の連絡、賃貸借契約等の締結、当社提携先の商品・サービス等の紹介のために利用させていただきます。 |

| | |
|-------|--|
| 契約担当者 | |
|-------|--|

| | | | | | | | | | |
|----------------|----|-----|---|---|----|---|---|---|-----------|
| 物件No. | | 物件名 | | | | | | | |
| 駐車位置 (部屋No) | | 所在地 | | | | | | | |
| 契約期間 | 始期 | 年 | 月 | 日 | 終期 | 年 | 月 | 日 | 必ずご記入ください |

| | | | | | | | |
|-------|--|---|------|------|-----|--|---|
| 敷金 | | 円 | (賃料の | ヵ月分) | 駐車料 | | 円 |
| 礼金 | | 円 | (賃料の | ヵ月分) | | | |
| 仲介手数料 | | 円 | | | | | |
| 保証料 | | 円 | | | | | |

| | | | | | | |
|---------|--|----------|----------|-----------|--|---|
| 更新事務手数料 | | 更新時に新賃料の | ヵ月分 (税別) | 保証会社更新保証料 | | 円 |
|---------|--|----------|----------|-----------|--|---|

| | | | |
|--|--|---|--|
| メ-カ-/車種 | | ナンバー | |
| 色 | | 備考 | |
| <input type="checkbox"/> ご契約の部屋に追加 | | <input type="checkbox"/> お部屋の賃料に駐車場代が含まれる | |
| <input type="checkbox"/> 台無償契約 (要：駐車場賃貸借契約書) | | | |

| | | | |
|----|-----|-----|------|
| 店長 | 主任者 | 所属長 | 当社担当 |
| | | | |



国土交通大臣 (1) 9828号
CENTURY21 サイワハウジング株式会社
綾瀬店
〒120-0005 東京都足立区綾瀬1丁目32番5号
TEL 03-3602-7721 FAX 03-3602-2021

個人でお申込みの場合

| | | | | | | | |
|---------|----------------------------|---|------|------|---------|---|--|
| 個人契約者情報 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 生年月日 | 西暦：年 | 月 | 日 | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 氏名 | | | | メールアドレス | | |
| | 住所 | 〒 | | | 契約理由 | | |
| | 新住所 | | | | | | |
| | ※契約理由が引っ越しの場合、新住所もご記入ください。 | | | | | | |
| | 電話 | 携帯： | | FAX： | | | |
| | 勤務先 | フリガナ | | | | | |
| | | 名称 | | | | | |
| | 郵便番号 | 〒 | | | 都道府県 | | |
| 市区町村 | | | | 番地 | | | |
| 電話 | 携帯： | | fax： | | | | |
| 緊急連絡先 | 住所 | | | | 続柄 | | |
| | 氏名 | | | | 携帯： | | |

法人でお申込みの場合

| | | | | | | | |
|------------------|-------|----|---|---|--------|--|---|
| 法人契約情報 | フリガナ | | | | フリガナ | | |
| | 会社名 | | | | 代表者名 | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | | — |
| | 業種 | | | | TEL | | |
| | 設立 | 西暦 | 年 | 月 | FAX | | |
| | フリガナ | | | | TEL | | |
| | 送付先名称 | | | | FAX | | |
| | 送付先 | 〒 | | | | | — |
| | フリガナ | | | | 担当者TEL | | |
| | ご担当者 | | | | 部署 | | |
| 車両使用者 (緊急連絡先) | 住所 | | | | 続柄 | | |
| | 氏名 | | | | 携帯： | | |