

自動二輪 月極駐車契約申込書

年 月 日

株式会社 銀座パーキングセンター 宛

法人契約	住所		郵便番号	
	ふりがな		電話	
	社名		業種	
	代表者		担当者	
法人契約の場合⇒法人登記簿謄本(コピー)を、お持ちください。			緊急連絡先	

個人契約	住所		郵便番号	
	ふりがな		電話	
	氏名		緊急連絡先	
	免許証番号		勤務先	
個人契約の場合⇒契約者様の運転免許証のコピーを頂戴します。			勤務先住所	

(契約者様が窓口に来られない場合は、契約者様の運転免許証のコピーをお持ちください。)

【請求書送付先】 * 上記と同じ場合は「同上」とご記入ください。

住所		郵便番号	
宛先名		電話	

申込区分欄に○をご記入願います。

種類	時間帯	税込料金
全日制	0 時 ~ 24 時	18,500円

* 料金はご利用月の前月支払い、利用月の途中の申込みは日割計算致します。

二輪登録番号	メーカー・車種	排気量	駐輪位置	二輪所有者

【利用上の注意】

1. 入場は、銀座メディカルビル入口のみのご利用となります。
2. 入場後の車路では、前方の車を追いつかないようゆっくり走行をお願いします。
3. 出場は、リクルートGINZA8ビル出口のみのご利用となります。
4. 場内の車路では、自動車の走行に十分ご注意ください。
5. 駐輪は、指定場所の専用スタンドに収め、ライン枠を超えないようご注意ください。

【個人情報の取扱いに関するご案内】

1. 当社は、月極駐車申込みの際にお申込書にご記入いただいたお客様の個人情報(氏名・住所・電話番号・車両番号など)についてお客様との間の連絡並びに当社の営業に関する案内・広告・宣伝・アンケート等を目的に利用することがあります。
2. 当社は、お客様の個人情報を正確かつ最新の内容で管理します。
ご本人からお申し出があったときは、登録情報の開示を行います。また、内容が正確でないなどのお申し出があったときは、その内容を確認し必要に応じて登録情報の追加・変更・訂正または利用の停止等を行います。

(会社記入欄)

契約締結日		年 月 日			
		台数	利用開始日	日割額	日割日数
契約時	当月分日割料金(月)				
	翌月分料金 (月)				
	合計				
今後のお支払方法		・銀行振込		・持参(B1:管理室、5F:事務所)	

管理部			営業部		
部長	課長	担当	部長	課長	担当