

()有料駐車場利用申込書

駐 車 場	受付番号		駐車決定区画	番
住 所	〒 - TEL (-)			
お 名 前	フリガナ			
勤 務 先	(名 称) TEL (-)			
自動車表示	車 種	1 普 通	2 軽自動車	3 その他
	車 名			
	車 輛 登 録 番 号			
※ 利用料金	月 額	一金	4,320円	(消費税を含む)
	月 額 日 割	一金	円 (月額/30)	月分 日間
※ 契約期間	自	平成	年	月 日
	至	平成	年	月 日
上記のとおり利用したいので申し込みいたします。				
平成 年 月 日				
氏 名 印				
鹿児島県住宅供給公社 様				

※印以外の箇所を記入してください。