

# 駐車場使用申込書

記入日 年 月 日

使用開始希望日	年 月 日
駐車場所在地	
駐車場名番号	番

フリガナ		
申込者名	印	
申込者住所		
電話	自宅	
	携帯	
	勤務先	名称 TEL
車種・色		
ナンバー		
使用者名		

## ●緊急時の連絡先

氏名	続柄	
住所		
電話	自宅	
	携帯	
	勤務先	名称 TEL

☆添付書類 車検証のコピー及び運転免許書(両面)のコピーも必要です。

株式会社リンクス 本社

〒260-0806千葉市中央宮崎1-18-49

TEL 043-312-5002

FAX 043-312-5003

メール linx5002@yahoo.co.jp

株式会社リンクス 木更津出張所

〒292-0016 木更津市高砂3-6-25

TEL 0438-40-4813

FAX 0438-40-4814

メール linx5002@yahoo.co.jp