

保管場所使用承諾証明書発行依頼書

株式会社エルタス東北 御中

<借主>

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

T E L _____

下記の通り、保管場所使用承諾証明書の発行を本書にて依頼いたします。なお、下記の申請内容に事実と異なる記載が認められる場合等を理由として、証明書が発行されない場合があることを承諾いたします。

記

1. 契約駐車場名 : _____ エルタスパーク _____
2. 駐車区画 : _____ No. _____
3. 使用者 : 住 所 : _____
氏 名 : _____
T E L : _____
4. 発行理由 : 買替 ・ 新規購入 ・ 保管場所変更 ・ その他 (_____)
5. 証明書発行希望日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
6. 証明書受領方法 : 来社による場合 (受領者 : _____)
郵送による場合 (郵送先 : _____)
- ※来社して受領社される場合の受付時間は、土日祝祭日を除く、平日の午前9時から午後3時までとします。
7. 発行手数料負担者 : 契約者 ・ その他 (_____)
8. 発行手数料支払方法 : 来社時に現金にて支払 ・ 指定銀行に振込にて支払

【振込先】 銀行名 七十七銀行・本店営業部
口座種別 普通預金
口座番号 9222243
口座名義 株式会社エルタス東北 代表取締役 佐々木 隆志(サキ タシ)
※恐縮ですが、振込手数料はご負担願います。

※株式会社エルタス東北は、駐車場の運営を業として行うために必要な範囲内において個人情報を取扱います。
※「保管場所使用承諾証明書発行依頼書」は本書提出のこと。