

駐 車 区 画 変 更 願

記入日 20 年 月 日

ご契約者名 ㊞

(全ての項目へご記入下さい)

物件名			駐車場番号	
ご契約者名				
連絡先 TEL	(固定電話)	(携帯電話)		
駐車場使用者名			契約者との関係 ※1	
駐車車種・車名			登録番号	
車両寸法	全長	mm	全幅	mm
	全高	mm	車重	kg
変更希望日	20	年	月	日
変更希望理由 ※2	1. 車両買替えによる車両寸法変更等 2. その他 ()			
変更希望内容 <small>※ご希望にそえない 場合があることを 予めご了承下さい</small>	1. 屋根付き駐車場への移動希望 2. 車両寸法が大きい駐車場への移動希望 3. 変更希望区画がある場合 ___ 番区画 4. その他 ()			

◆◆ 駐車位置変更の手続きについて ◆◆

口頭でのお申し込みは受け付けておりません。必ず全ての項目をご記入ください。

※1 使用者と契約者が異なる場合に記入してください。契約者と車両使用名義人が異なる場合は、お届けいただいている入居者以外は発行できません。

※2 車両買換えの場合は、別途「車両変更届」をご提出ください。

※当社使用欄

受 付	処 理	

※ 郵便もしくはファックスにてご送付ください。

郵送先：〒158-0097 東京都世田谷区用賀 4-10-3 世田谷ビジネススクエア ヒルズⅡ6階

株式会社 市萬 賃貸担当 宛

FAX 03-5491-5255

(FAXの場合は、必ず着信確認をしてください)

TEL 03-5491-5232

9:15 ~ 17:00 (日祝・会社休業日除く)