

盛岡 月極駐車場 申込用紙

※受付： 年 月 日 AM/PM :

※受付者： _____

駐車台数	台	※駐車番号
住所	〒 -	
氏名 又は会社名		会社の場合は担当者名 _____
連絡先	TEL ()	携帯 ()
銀行	岩手銀行・その他銀行	その他銀行 ・北日本銀行 ・七十七銀行 ・ゆうちょ銀行
契約開始 希望日	年 月 日	
備考		

※印の箇所は弊社にて記入致します。