（様式－１）

つくば研究支援センター

株式会社つくば研究支援センター　殿

　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　入居室番号

　　　　　　　　　　　責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　下記の通り、駐車場の利用をお申し込み致します。

　　なお、貴社敷地内での車の事故及び盗難等につきましては、自己の責任に

　おいて処理し、貴社には一切ご迷惑をおかけすることはありません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 令和　年　月　日 | | | |
|  | | | 令和　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | | | |
|  | | | 台 | | | |
|  | | | ６，０００ 円(税抜) | | | |
|  | | | 乗 用 車　　　　　貨客兼用車　　　　　そ の 他 | | | |
| 車  輌 |  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Ｔ  Ｃ  Ｉ | 受付  月日 |  | | 受付  番号 |  | 駐車場　１－  番　号　２－ |