

(様式-1)

つくば研究支援センター  
有料駐車場利用申込書

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。

申込年月日	令和 年 月 日				
利用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで				
利用申込台数	台				
利用料金(1台)	6,000円(税抜)				
自動車の種類	乗用車		貨客兼用車		その他
車 輛	登録番号				
	使用者氏名				
	所有者氏名				
T C I	受付 月日		受付 番号		駐車場 1- 番号 2-