

バイクガレージ利用申込書

年 月 日

88

申 込 者	住 所	〒		
	フリガナ	-----		電 話
	氏 名 (会社名)	(担当者名:)		F A X
				携 帯
	E-MAIL			
	緊急連絡先 <small>※本人以外の成人(親族)に限る</small>	住 所	続 柄	
		氏 名	電 話	
	職 業	1. 会社員 2. 会社役員 3. 公務員 4. 自営業 5. 契約・派遣 6. パート・アルバイト 7. 主婦 8. 学生 9. 無職の方 10. 年金受給者 11. 法人 12. その他()		
	勤 務 先	勤務先名	業 種	
		住 所 〒		
部 署		電 話 / 内 線		
車 種				
フリガナ 利用者	-----	電 話		
	住 所	携 帯		
バイク購入前の場合は、納車後必ず車検証(写)を送付するものとする		<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 車検証	<input type="checkbox"/> 登録証(250cc以下)

施設名	BOX番号	単価(1ヵ月)	開始日	備 考
合 計	(台)	(税込10%)		

【備考】

〒161-0032 東京都新宿区中落合2丁目26番8号

株式会社 SORIN

TEL 03-5988-7461

FAX 03-5988-7462