

保管場所使用承諾証明書をご希望の方は下記にご記入後、弊社に電話連絡の上
本表を弊社宛FAX送信して下さい。



■ 発行について

発行物 : 保管場所使用承諾証明書、配置図、地図。

発行方法 : 弊社事務所にてお渡し。

作成料 : 1通 5,500円 (税込)

※郵送ご希望の場合、作成料は下記へお振込みください。

| | |
|--------------------------------|-------------|
| 【振込先】 | |
| 福岡銀行 春日原支店 普通 1826270 | 株式会社オフィスパレア |
| ※作成料着金確認後5営業日以内に普通郵便にて発送いたします。 | |
| 振込手数料は貴殿にてご負担願います。 | |

ご不明点はお問い合わせください

株式会社オフィスパレア 車庫証明書係

TEL 092-504-3382

月~金 9:00~17:00

保管場所使用承諾証明書 (車庫証明申請書)

発行依頼書

記入欄 ▼ 二重線の枠内をご記入ください。

| | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 依頼日 | 年 月 日 | | |
| 物件名・号室 | 棟 号室 | | |
| 契約者名 | | | |
| 電話番号・ご担当者様名 | () - () - () 様 ※連絡の取れる番号をご記入ください | | |
| 車庫証明書使用者欄 (車両所有者)の 住所・氏名・電話番号 | 〒 () | 住所 | 電話番号 () - |
| 発行部数 | () 通 | | |
| 来社の場合 来社日時が分かれば記入ください。 月 日 時頃来社予定 | 郵送の場合 チェックしてください ☑がない場合は物件住所 へ送付いたします。 | <input type="checkbox"/> 物件住所 <input type="checkbox"/> その他 ▼送付先住所・氏名をご記入ください。 〒 住所 氏名 | |
| 確認事項 必ずチェックしてください | <input type="checkbox"/> 必要箇所は全て記入・確認しました。 | | |
| 備考 | 弊社使用覧 | 発行 | / |
| | | | / |



FAX送信 (092-504-3387) 株式会社オフィスパレア宛