

# 駐 車 場 手 配 依 頼 書



F A X での依頼はこちらに記入の上、送信ください。

## お役様情報

貴 社 名	
支店名（営業所名）	
郵 便 番 号	
支 店 ご 住 所	
ご 担 当 者 様 氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号	
連 絡 先 携 帯 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	
ご 案 内 は	<input type="checkbox"/> メール希望 または <input type="checkbox"/> FAX 希望

## 【駐車場場所など】

建設現場ご住所	( <input type="checkbox"/> 住居表示・ <input type="checkbox"/> 地番)
お 施 主 様 名	
利用開始予定日	年 月 日から
利用終了予定日	年 月 日まで
総 利 用 台 数	合計 台 (内訳：乗用車 台・トラック 台 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 可能なら)
ご要望	

※ こちらの FAX 送信用紙とは別に建設現場地図も送信をお願い致します。

## アシストパーキング使用欄

依頼番号	案内図	受注	配置図	郵送対応	終了連絡
	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /

アシストパーキング meil : info@assist-parking.com 電話番号 : 0546689062 FAX : 0546689063

<https://www.assist-parking.com>