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 氏　名 （会社名）	（担当者名：　　）	電　話 ＦＡＸ 携　帯
	E-MAIL		
	緊急連絡先 ※本人以外の成人（親族）に限る	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	氏　名	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	☐免許証　☐車検証　☐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8%）		

【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