

年 駐車場利用申込票

この申込票に必要事項を記入し、有効な車検証のコピーと一緒に以下の期間に管理事務所へ提出してください。

受付及び抽選期間 年 月 日 () ~ 月 日 ()

時間：平日（除：水曜）は午前10時～12時 及び午後1時半～3時
土曜日・日曜日並びに祝日は午前10時～12時

◆駐車場の利用権保有者（組合員）

号棟・号室	氏名	電話（選定日に連絡可能な番号）
-------	----	-----------------

◆駐車場の使用者（上記組合員から駐車場利用権を借りる方のみ記入）

号棟・号室	氏名	電話（選定日に連絡可能な番号）
-------	----	-----------------

◆駐車しようとする車両（車両重量は2,000Kg以下であること）

管理組合受付印

メーカー名	モデル名	管理組合受付印
登録ナンバー	車両重量	

☆現在下段を利用している方は、選定の際に必ず正規の鍵2本を一旦ご返却ください。【鍵あり欄】に✓

鍵あり		管理組合鍵返却確認	
-----	--	-----------	--

■抽選・選定結果

選定順位 番	選定された駐車場番号	下段のみ鍵渡し
---------------	------------	---------

☆駐車場料金： 上段：8,500円/月、 下段 7,500円/月

☆抽選を辞退される方や、駐車場位置の選定を管理組合理事会に一任される方は、以下にお名前を記入し、捺印または自筆のサインをお願いします。駐車場位置はなるべく下段を選定する予定ですが、確定ではないことを、予めご了承ください。

理事会に私の駐車場位置の選定を一任します。	氏名	捺印（又は、自筆サイン）
-----------------------	----	--------------

◆この申込票は、メゾンふじのき台管理組合理事会の「駐車場利用要綱」第3条第2項に規定された書式です。