

年 月 日

管理組合理事長 殿
[提出先：管理会社]

マンション名 _____ 号室
区分所有者名 _____ 印

TEL：() -
e-mail：

保管場所使用承諾証明書発行依頼書

下記の通り、駐車場保管場所使用承諾証明書の発行を、本書にて依頼致します。尚、駐車する自動車が下記の駐車区画にその全体を収容することができない場合、又は下記の申請内容に事実と異なる記載が認められる場合等を理由として、証明書が発行されない場合があることを承諾致します。

1. 物件名 : _____
2. 駐車区画 : No. _____
3. 使用者 : _____ 区分所有者との続柄 [_____]
4. 発行理由 : 買替・新規購入・保管場所変更・その他 [_____]
5. 駐車車両 : ①メーカー：車種 _____ : _____
②車両番号 _____
※未定の場合は、後日管理会社へご連絡下さい。
③大 き さ 長さ _____ m×幅 _____ m×高さ _____ m
車両重量 _____ kg
6. 証明書発行希望日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
7. 証明書受領方法 : 来社による場合 [受領者： _____]
郵送による場合 [郵送先： _____]
※来社される場合の受付時間は、土・日祝祭日を除く、平日の午前9時から午後5時までとします。
8. 発行費用の負担者 : 区分所有者 ・ 代理人
9. 発行費用支払方法 : 来社時に現金にて支払 ・ 管理費等と同時に銀行引落

処 理 欄		責 任 者	業 務 部		フ ロ ン ト	
	入力日 年 月 日		担当責任者	担 当 者	担当責任者	担 当 者
	印					