

KRP駐輪シール(バイク用)申込書

ご入居棟 _____

_____ 階 号室

企業・団体名 _____



ご担当者名 _____ (印)

ご連絡先(TEL) _____

※ご入居者さまであれば、個人でのお申込みも可能です。

下記のとおり、KRP駐輪シール(バイク用)を申し込みます。

※KRP記入欄

| | ナンバープレート 表示番号 | 所有者名 | 連絡先(緊急時) | ※排気量 | シール番号 |
|----|------------------|------|----------|------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

※ 排気量は以下のアルファベットで記入してください。

- A ~50cc
- B ~125cc
- C ~250cc
- D ~400cc
- E 400cc以上

＜ご提出方法＞

下記のいずれかの方法をお願いします。

- E-mail : service@krp.co.jp
- Fax : 075-322-5348
- その他 : 各館KRP行きポストへ投函

＜お問合せ先＞

京都リサーチパーク株式会社 駐輪・駐車担当まで
TEL 075-315-9333

[KRP記入欄]

| マネジャー | 担当 |
|-------|----|
| | |

※ご記入いただいたお客さまの個人情報は京都リサーチパークにおける管理・運営のために使用いたします。