

年 月 日

月極バイク駐輪場解約通知書

入居場所 建物

階 号室

住所 〒

契約者名

(企業等団体名)

(TEL)

担当者名

®

1. 解約駐輪場 (□部分に✓マークをお入れください。)

東地下バイク駐輪場 西地下バイク駐輪場

台数変更	台 →	台	解約区画番号	
------	-----	---	--------	--

2. 解約日

年 月 日

<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:各棟KRP行ポストへ投函

<お問合せ先>

京都リサーチパーク株式会社 駐輪場担当まで

TEL : 075-315-9333

[KRP記入欄]

部長	マネジャー		担当者

※ご記入いただいたお客さまの個人情報は、当社において厳正に管理し、駐輪場管理に関する目的以外で使用することはございません。