

年 月 日

月極バイク駐輪場使用申込書

入居場所 建物

階 号室

住所

〒

契約者名

(企業等団体名)

担当者名

(TEL)

印

ご希望の駐輪場の□に✓マークを入れ、台数と車両番号をご記入ください。						
	駐輪場	屋根	駐輪場所	月極料金/台・月(税込)	台数	契約車両番号
<input type="checkbox"/>	東地下バイク駐輪場	有	指定場所	排気量125cc以下:4,950円		
<input type="checkbox"/>	東地下バイク駐輪場	有	指定場所	排気量125cc超え:7,150円		
<input type="checkbox"/>	西地下バイク駐輪場	有	指定場所	排気量125cc以下:4,950円		
<input type="checkbox"/>	西地下バイク駐輪場	有	指定場所	排気量125cc超え:7,150円		
契約開始予定日		年	月	日	台数変更	台 ⇒ 台

本駐輪場使用契約については原則法人でのお申込みとさせていただきます。
駐輪場所において、バイクの駐輪中に被った損害(バイクまたはバイクの付属品、メットインスペースの留置品、燃料等の盗難、滅失または損傷)については、弊社はその賠償の責を負いません。

※お申込前に空き状況をご確認ください。

<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

TEL : 075-315-9333

[KRP記入欄]

指定駐輪場所No.	
-----------	--

部長	マネジャー		担当

※ご記入いただいたお客様の個人情報は、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ありません。