

年 月 日

首都高ファシリティマネジメント株式会社

登録番号:T2010001251787

本町営業所長 殿

定期駐車券購入申込書（法人のお客様）					
☐ 「首都高ファシリティマネジメント株式会社日本橋本町駐車場利用約款」の内容を理解しました。					
☐ 定期駐車券料金は、振込手数料を負担のうえ銀行振込で支払います。					
上記事項に同意(□欄にレ点チェック)のうえ、下記のとおり申し込みます。					
社名・ご担当者様名	印				
ご住所	(〒 -)	電話番号	()		
e-mail					
車番・車種					
車体寸法	長さ： cm	高さ： cm	幅： cm		
通用期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
日本橋本町駐車場 定期駐車券 ご希望券種と期間を○で囲み台数をご記入ください。 料金は全て税込であり、適用税率は10%です。	全日	0:00～24:00	1 か月	50,920 円	台
			3 か月	145,130 円	台
			6 か月	275,000 円	台
	昼間	8:00～20:00	1 か月	45,030 円	台
			3 か月	128,430 円	台
	夜間	17:30～翌 8:30	1 か月	39,800 円	台
			3 か月	113,450 円	台
	特殊Ⅱ	7:00～19:00	1 か月	45,030 円	台
			3 か月	128,430 円	台
	自動二輪等	0:00～24:00	1 か月 ※	13,000 円	台
※ 通用開始月含め6か月先まで振込可（割引なし）					
更新に関する事項	通用期間の終期までに料金を支払うことにより、同一条件で継続して利用できます。ただし料金改定があった場合はこの限りではありません。				

□利用約款、定期駐車券を受領しました。

..... 下欄は当方で記入します。

車検証提出の有無	有	無
備考		