



【駐車場依頼書】

令和 年 月 日

下記の各項目に必要な事項をご記入のうえ、FAXまたはメールにて送信してください

KILEAK

また、確実な調査を行うために、現場地図も合わせてお送りください

現場住所 住居表示			
現場名			
利用開始日(1)	<input type="text"/>	月	<input type="text"/> 日から
利用終了日(1)	<input type="text"/>	月	<input type="text"/> 日まで
必要台数	合計 <input type="text"/> 台		
ご利用車種 【内訳】	<input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> ワゴン車 <input type="checkbox"/> 軽トラック <input type="checkbox"/> 2tトラック		
利用開始日(2)	<input type="text"/>	月	<input type="text"/> 日から
利用終了日(2)	<input type="text"/>	月	<input type="text"/> 日まで
必要台数	合計 <input type="text"/> 台		
ご利用車種 【内訳】	<input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> ワゴン車 <input type="checkbox"/> 軽トラック <input type="checkbox"/> 2tトラック		
御社名	<input type="text"/>	営業所 支店名	<input type="text"/>
ご担当者様名	<input type="text"/>	携帯番号	<input type="text"/>
請求書 送付先	<input type="text"/>		
会社電話	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/>		

関東地区 TEL:049-277-4331 FAX:049-277-4332

中部地区 TEL:052-325-4011 FAX:052-325-4012

E-Mail info@kileak.co.jp ■ご予算 _____ 円(税込)