西暦　　　　年　　月　　日

管理組合理事長 殿

（申込者）

マンション名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部屋番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　区分所有者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

自転車置場使用申込書

私は、本マンションの自転車置場を使用したいので、本書をもって申し込みます。

記

1．希望区画　　　区画No.

2．使用開始日　 　　　　年　　月　　日

以上

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　管理組合記入欄 | 理事長印 | 受付印 |
|  |  |

※自転車の寸法等により駐輪不可能な場合があります。