

駐 車 場 使 用 契 約 申 込 書

大阪府住宅供給公社理事長 様

本書により、駐車場の使用を申込みます。申込書類の記載内容が事実に相違するときは、申込みを無効とされても異議ありません。
なお、駐車場使用開始日より使用料が発生することを了承し、公社の指示に従い駐車場使用料を支払います。
また、この申込書記載の内容及び今後公社に提出する書類等に記載された内容について、「個人情報の利用目的」に記載する目的で貴公社が使用することを承諾します。

※網掛け部分をご記入ください

申込日（記入日）		令和 年 月 日	
駐車場名	駐車場		団地内の駐車場の場合は団地名と同じです。
希望 区画番号	第1希望	第2希望	第3希望
使用開始日	令和 年 月 日		使用開始日から使用料が発生します。

駐車場は先着順で受付している為、ご希望に添えない場合があります。
あらかじめご了承ください。

申 込 者 (駐 車 場 契 約 者)	フリガナ			
	氏名（自署）	(法人の場合は、法人名称・代表者氏名・担当部署・担当者氏名をご記入のうえ代表者印を押印ください。)		
	電話	(自宅)		(法人の場合は担当の方の連絡先)
		(携帯)		
住所等	① 住宅名	団地 棟 号室		
	② 現住所			

〔外部開放・団地外駐車場〕
住所地和申込駐車場の距離が2Kmを超える場合は、自動車保管場所証明書が発行されない場合があります。

「住所等」の欄のご記入
ア) 公社賃貸住宅を現在ご契約中の方
→①をご記入ください
イ) 公社賃貸住宅をご契約予定の方
→①、②をご記入ください
ウ) それ以外の方
→②をご記入ください

使用 者	フリガナ			使用者は、実際に駐車場を使用する方です。「保管場所使用承諾証明書」の「保管場所の使用者」に記載されます。
	氏名			
申込者と使用者が異なる場合のみご記入ください。（但し公社団地にお住まいの場合は同居者のみ可）				

使 用 車 両	申込日現在、車を所有（使用）	1. している 2. していない	どちらかに○をしてください
	メーカー名 (例：トヨタ)		車種名 (例：プリウス)

裏面 誓約書にも忘れずに記入してください。

☐	機関保証制度を利用する。	A ・ J
--------------------------	--------------	-------

機関保証制度を利用する場合は□に✓をご記入のうえ、希望する保証会社（A：あんしん保証 J：ジャックス）に○を付けてください。

個人情報の利用目的:ご契約手続き、駐車場管理業務、その他駐車場管理業務に必要な範囲での委託先への情報提供等

※ 公社記入欄	駐車場コード	決定区画番号	使用料(税込)	受付日	取扱者	特記事項

誓 約 書

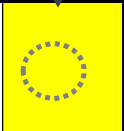
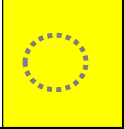
このたび、駐車場の使用を申込むに当たり、下記の通り誓約します。

記

- 1 申込者(契約者)及び使用者が「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。
なお、暴力団員であることが判明した場合は、駐車場使用申込みを無効とされても異議ありません。
もし、契約後に暴力団員であることが判明した場合又は暴力団員となったことが判明した場合は、当該駐車場を直ちに明渡します。
また、暴力団員であるか否かについて確認する必要がある場合、大阪府住宅供給公社が警察に対して照会することに同意いたします。
- 2 駐車場(公社賃貸住宅の入居者及び同居者以外の者が、賃貸住宅敷地内の駐車場を使用する場合は、当該駐車場の存する賃貸住宅敷地全体)において大阪府薬物の濫用の防止に関する条例第2条第1号から第6号までに掲げる薬物又は第9条第4項に規定する知事指定薬物の製造、栽培、販売、授与又は販売若しくは授与の目的での所持(法令又は条例の規定により行うことができる行為を除く。以下「薬物の製造等」という。)をしないことを誓約します。
もし、契約後に薬物の製造等を行っていることが判明した場合は、当該駐車場を直ちに明け渡します。
- 3 下記項目に該当する場合、誓約事項を履行することを誓約します。万一誓約事項を履行できない場合、又は履行しても資格に適合しない場合は、直ちに契約を取り消されても異議ありません。

以上

※該当する項目がある方のみ、○をしてください。

項 目	誓 約 事 項	
自動車購入(取得)予定の場合	契約後1ヵ月以内に自動車検査証(写)を提出します。	
自動車検査証の名義が駐車場の申込者又は同居者でない場合	名義変更のうえ、契約後1ヵ月以内に自動車検査証(写)を提出します。	

令和 年 月 日

大阪府住宅供給公社理事長 様

住所

氏名

(自署)

(法人の場合は、法人名称・代表者氏名・担当部署・担当者氏名をご記入のうえ代表者印を押印ください。)