駐様式４

駐 車 場 変 更 申 請 書

年　　月　　日

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 様

会 員 名　　印

担当者名

住 宅 名　ポートハイツ　単身者住宅　　号棟　　号室

入居者名　　印

電話番号

現在の駐車場名	駐車場　　―　　番	
使用車両登録番号	―　　―　　―	自動車会社
		車　　名

次のとおり届出事項の変更を申請します。

□１．駐車場区画の変更　□２．駐車場の継続　□３．その他

１．駐車場区画の変更		
変 更 理 由	□住居の近くを希望する　□事故・自然の被害　□利用上の不都合 □その他 場所・区画の希望（　　－　　番）	
２．駐車場の継続使用（転居年月日　　年　　月　　日）		
住　宅　名	現在住宅名 号棟　　号室	転居後住宅名 号棟　　号室
３．その他		
そ　の　他		

※駐車場区画を変更した場合は、入居者が必ず借受事業主へ報告してください。

＊記入していただいた個人情報は、当協会が厳重に管理し、住宅管理の目的以外には使用いたしません。

承認年月日　　年　　月　　日

区画変更後の新駐車場　　―　　番

厚 生 協 会 決 裁 欄

起案日：　　年　　月　　日					決裁日：　　年　　月　　日			
課　長	係　長	担　当	住宅台帳	履歴台帳	駐車場台帳	本部へ送付	住宅台帳	入居台帳
		／	／	／	／	／	／	／