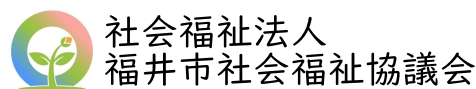


【提出先】 フェニックス・プラザ  
F A X : 0776-20-5066  
メール: phoenix@mx2.fctv.ne.jp  
※ F A X、又はメールでご提出ください。



社会福祉法人  
福井市社会福祉協議会

## フェニックス・プラザ自動車駐車場 職域割 利用申込書

### 【申込団体情報】

- 団体名(会社・事業所名) : \_\_\_\_\_
- 所在地 : \_\_\_\_\_
- 担当部署名 : \_\_\_\_\_
- 担当者氏名 : \_\_\_\_\_
- 連絡先(電話番号) : \_\_\_\_\_
- メールアドレス(任意) : \_\_\_\_\_

### 【職域割(昼間定期) 利用申込者一覧】

↓ プラザ事務所記入欄

| No | 氏名    | 車両番号      | 利用開始日  | 定期番号 |
|----|-------|-----------|--------|------|
| 例  | 福井 太郎 | 1 2 - 3 4 | R8.4.1 |      |
| 1  |       |           |        |      |
| 2  |       |           |        |      |
| 3  |       |           |        |      |
| 4  |       |           |        |      |
| 5  |       |           |        |      |
| 6  |       |           |        |      |
| 7  |       |           |        |      |
| 8  |       |           |        |      |

- (1) この利用申込書を提出した日の翌月分から割引を適用し、昼間定期料金が6,500円/月(通常料金8,800円/月)になります。ただし、申込書を提出した時点で、利用開始者が5名未満の場合には、利用開始者が5名以上となる日の翌月分から割引を適用します。
- (2) 職域単位で契約者が5名未満となった場合には、5名未満となった月の翌月分から通常料金(8,800円/月)となります。
- (3) 新規契約の方は、フェニックス・プラザ自動車駐車場窓口で契約のお手続きをお願いします。

【管理事務所記入欄】

受付日 : 令和 年 月 日

受付番号 :