



# イツモパーキング法人会員申込書

お申込日 年 月 日

会社名		会社印
代表者氏名		
ご住所		
TEL番号		
FAX番号		
メールアドレス		
ホームページURL		
従業員数	人	
<p>&lt;備考&gt; イツモパーキングスタッフ記入欄</p>		

**ご記入頂きFAXにてご送信ください。  
FAX050-3737-1212**