

# FAX専用お問い合わせ用紙

FAX番号 (052)205-6169

SSP 株式会社いずみパーキング

※は必須入力事項になります。

駐車場をお探しの地区 ※  
または 駐車場名

例) 名古屋市中区錦2丁目～3丁目などできるだけ詳しくご記入ください。

ご利用の車種 ※

メーカー名

車名

ご利用開始日 ※

平成

年

月

日

頃より

月極料金のご予算

円

から

円

くらいまで

お名前 ※

ご連絡先

お電話・FAX等での返信ご希望の方は  
こちらへ

こちらから連絡できる内容でご自由に入力してください

またご連絡時間等に制限のある方はその旨も入力してください。

メールアドレス

メールでの返信ご希望の方はこちらへ

入力間違いのないように入力をお願いいたします。

アンケート

駐車場の主なご利用時間帯

例) 午後5時より翌8時まで / 平日のみ などアンケートですのでご自由に入力してください。

もし当社物件が満車の場合、あなたの代わりに月極駐車場をお探しいたします。

はい 見つかれば次にご連絡をいれさせていただきます

いいえ いいえにチェックを入れられた方は当社物件が空き次第  
ご予約順にご連絡を差し上げますので、しばらくお待ち下さい。

その他自由入力欄

何かございましたらご自由にご入力ください。