

株式会社スカイインテック 御中

氏 名 _____ 印

連絡先電話番号 _____

定期駐車・駐輪契約（個人）の解約について

貴社との間で定期駐車契約をいたしております車両につきまして、下記のとおり、解約いたしたく予告いたします。

記

1.

解 約 日	年 月 日
-------	-------

2.

（ 1ヶ月前までにご連絡ください。 日割りはありません。 ）

契約形態 (該当するものに○)	車 両 番 号	車 種
I. 全 日		
II. 平日・昼間		
III. 屋上6階		
IV. 駐 輪		

以 上

お問い合わせ先：タワー111（2階）株式会社スカイインテック
TEL：(076)432-1414 FAX：(076)444-8710

ご記入頂きました情報は、駐車場の管理・運営に使用致します。それ以外の用途には使用致しません。また、第三者へ提供・委託することはありません。ご記入頂けない場合は、お申込をお断りする場合がございます。

個人情報の保存期間は必要な範囲で短く定め、保存期間を終了した個人情報は、裁断・溶解・破碎のほか、情報の復元が不可能な方法で消去します。

個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩等の防止その他の個人情報の適切な管理のため必要な措置を講じます。

関係法令、個人情報保護方針ならびに個人情報保護規程を遵守致します。

個人情報の本人または代理人が、本人の個人情報について開示等（利用目的の通知、情報内容の開示、訂正・追加・削除、情報の利用停止・消去）の請求・その他個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ先

株式会社スカイインテック トリプルワン支社 (076-432-1414)

【スカイインテック記入欄】

受付	台帳登録	カード番号	口振解約	完了
.	.			.