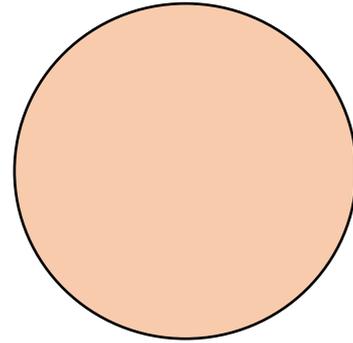


①事前に電話で予約を確認のうえ、ブルーの個所ご記入のうえ印刷してください。  
②お振込み、paypal 決済日、金額を記載してください。③メール添付または FAX④社印・確認印捺印した駐車券をお返し致します。当日はダッシュボードの外から見える位置においてご出発ください。

# 駐車券



( 日 )

駐車日 年 月 日から 日

入庫時間 時 分

(午前 0 時まで有効)

キリトリセン

年 月 日

領収証

様

金 円

上記、駐車場使用料として領収致しました。

サイド・インサイド株式会社  
長野県安曇野市明科中川手 3839 番地 2  
TEL 0263-87-7872  
FAX 050-3730-4341

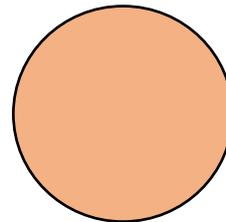
※社印なきものは無効です

キリトリセン 年 月 日

領収証 (控え)

様 (カタカナ表記)

金 円



駐車場使用料 年 月 日から 日 駐車

連絡先

サイド・インサイド株式会社 お振込み日または決済日 金額