

※受付担当者名	
---------	--

自転車等駐車場定期利用券購入申込書

※承認番号	
※ラック番号	

平成 年 月 日

島田市長

郵便番号

住 所

(フリガナ)

申請者 氏 名

電話番号

自転車等駐車場の定期利用券を購入したいので、次のとおり申し込みます。

利用する駐車場 (番号を○で囲む。)		1 島田駅北口自転車等駐車場 2 島田駅南口自転車等駐車場	
利用目的 (○で囲む。)		通勤・通学・その他 ()	
利用する自転車等	区分 (○で囲む。)	自転車・原動機付自転車	
	標識番号又は防犯登録番号	(自転車は防犯登録をしてください。)	
	車体番号		車名
	型式		色
	販売店		特徴
通勤・通学先等	事業所名又は学校名及び <u>学年</u> 等 (男性・女性) 所在地 電話番号		
備考	(再交付年月日等)		

(注) ※ 印欄は、記入しないでください。

※ 駐車場内の事故、盗難、損傷等については一切責任を負いません。