

※受付担当者	
--------	--

様式第2号（第4条関係）

※承認番号	
-------	--

※ラック番号	
--------	--

自転車等駐車場定期利用券購入申込書

令和 年 月 日

島 田 市 長

〒

住 所

申 請 者 （フリガナ）

（利用 者）氏 名

電 話 番 号

次のとおり自転車等駐車場の定期利用券を購入したいので、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）		1 通勤 2 通学 3 その他（ ）			
利用する自転車等	区分（○で囲む）		1 自転車 2 原動機付自転車（第一種のみ）		
	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	勤務先・学校名		【学生記入欄】利用開始時の学年： 年生 （ 年制）		
	所在地		〒		
	電話番号				
備考	※（再交付年月日等）※係員は受付担当者、受付年月日、受付内容を記載すること				

（注）※印欄は、記入しないでください。