

※承認番号	
-------	--

自転車駐車場定期利用承認申請書

年 月 日

指定管理者 様

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり自転車駐車場の定期利用の承認を受けたいので申請します。

自転車駐車場名	自転車駐車場		使用料		円
フリガナ				性別	男・女
利用者氏名					
利用目的	1 通勤 2 通学 3 その他()				
利用区分	1 自転車	メーカー		色	
		車体番号 防犯登録番号			
	2 原動機付自転車	メーカー		色	
		標識番号			
※ 確認 1 身分証明書 2 運転免許証 3 その他()					

※印の欄には記入しないでください。