※受付番号	※承認番号

名取市自転車等駐車場使用承認申請書

令和　　年　　月　　日

名取市自転車等駐車場指定管理者　様

申請書　○住所

○氏名

○電話

次のとおり使用したいので名取市自転車等駐車場条例施行規則第2条第1項の規定により申請します。

〇自転車等駐車場名　　名取駅西口自転車等駐車場

○申請種別　｛　新規　　継続　｝　○車種　　｛　自転車　　原付　　自動二輪｝

○車体メーカー

○車体の色　　○車体番号及び登録番号

○使用期間

令和　　年　　月　　日から　　令和　　年　　月　　日まで

□　1か月　　□　3か月　　□　6か月　　□　12か月

○通勤・通学先

名　称：　　電話：

所在地：

○通常の利用時間

入場時間　　出場時間

午前　・　午後　　時　　分頃　　午前　・　午後　　時　　分頃

○備考

＊次の条件を承諾の上申請します。

1　　自転車等には、必ず施錠し、定期使用確認証を貼り付けします。

2　　自転車等駐車場内での第三者に起因して生じた事故、盗難損傷等による損害については、その責任を問いません。

※使用料

｛　　自転車　　原付及び自動二輪車　｝　　円

※障がい者割引確認書類（番号に〇をつけてください）

（1）身体障害者手帳　　（2）療育手帳　　（3）精神障害者保健福祉手帳など

※印欄は記入しないでください。