

※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 <input type="radio"/> 住所 <input type="radio"/> 氏名 <input type="radio"/> 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。							
○自転車等駐車場名 館腰駅 西口・東口 自転車等駐車場							
○申請種別 { 新規 繼続 } ○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 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>令和 年 月 日から</td> <td>令和 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1か月</td> <td><input type="checkbox"/> 3か月</td> <td><input type="checkbox"/> 6か月</td> <td><input type="checkbox"/> 12か月</td> </tr> </table>		令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 1か月	<input type="checkbox"/> 3か月	<input type="checkbox"/> 6か月	<input type="checkbox"/> 12か月
令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで						
<input type="checkbox"/> 1か月	<input type="checkbox"/> 3か月	<input type="checkbox"/> 6か月	<input type="checkbox"/> 12か月				
○通勤・通学先 名 称 : 電話 : 所在地 :							
○通常の利用時間 <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>入場時間</td> <td>出場時間</td> </tr> <tr> <td>午前・午後 時 分頃</td> <td>午前・午後 時 分頃</td> </tr> </table>		入場時間	出場時間	午前・午後 時 分頃	午前・午後 時 分頃		
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○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。