

自転車等駐車場利用登録承認申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 清瀬市シルバー人材センター
会長 殿

(申請者) 住所
氏名

下記のとおり、清瀬市有料自転車等駐車場を利用したいので申請します。

記

| | | |
|--------------------|--|---------|
| 自転車等駐車場の名称 | <input type="checkbox"/> 清瀬駅北口第2 <input type="checkbox"/> 秋津駅北口 <input type="checkbox"/> 秋津駅南口 | |
| フリガナ | | |
| 利用者氏名 | | |
| 利用者住所 | 〒 電話 — — | |
| 利用車種 | <input type="checkbox"/> 自転車 防犯登録番号 警察署 | |
| | <input type="checkbox"/> 自動二輪車等 標識番号 市 排気量 (CC) ※125CC以下に限ります | |
| 使用区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 | ※学生証確認欄 |
| | <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 減免 | |
| 使用期間 | 令和 年 月 から 6か月 ・ 1年 | |
| 参考のため、下記の欄にご記入下さい。 | | |
| 利用目的 | <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 緊急連絡先 | <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> 勤務先・ <input type="checkbox"/> その他 () 電話 — — | |
| 利用時間 | 午前 ・ 午後 時から 午前 ・ 午後 時まで | |

(注) ※の欄は記入しないで下さい

| | |
|-------|---------|
| ※駐車位置 | A・B — — |
|-------|---------|

| ※ | 領収日 | 領収書番号 | 領収額 | 登録証 | 案内 | 受付担当 |
|---|-----|-------|-----|-----|----|------|
| | / | | | | | |