

自転車等駐車場利用登録承認申請書

平成 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"/> 清瀬駅北口第3・ <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
使 用 区 分	<input type="checkbox"/> 一 般	<input type="checkbox"/> 学 生	※学生証確認欄
使 用 期 間	平成 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 時 から 午前 時 まで 午後 時 から 午後 時 まで		

※駐 車 位 置	A・B — —
----------	---------

(注) ※の欄は記入しないで下さい

受付印	照合印