

定期駐車券交付申請書

申請日：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

名張市長 あて

住所：\_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

申請者

氏名：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

下記のとおり、定期駐車券の交付を受けたいので申請します。

また、各駐車枠には限りがある事と各駐車枠は指定ない事を承諾し、駐車枠が無い場合は利用できない事を了承します。

駐 車 場 名 ※枠に○を記入	<input checked="" type="radio"/> 名張市営栄町駐車場	<input type="radio"/> 名張市営美旗駅自転車駐車場
区 分 ※枠に○を記入	単車(原付・自動二輪) ※美旗駅自転車駐車場は原付のみ	自 転 車
登録番号 又は 車体番号	登録番号 _____	車体番号 _____
有効利用期間	申請日 から 申請月の月末 までの1か月間	
備 考	※ なお引続き定期駐車券を利用される方は、有効期間の7日前から有効期限までに現在交付の定期駐車券と同交付申請書を提出し、所定の手続の後、継続用定期駐車券の交付を受けてください。 また、一申請につき、一区分1台のみの申請とします。	

※以下は記入しないこと。なお、一申請につき、一車種1台のみの申し込みとする。

金 額 ※対象額の枠に ○を付ける	栄 町 駐 車 場	単車 (1台・月)	3,500 円	自 転 車 (1台・月)	2,500 円
	美旗駅自転車駐車場	単車 (1台・月)	3,000 円	自 転 車 (1台・月)	2,000 円
有 効 期 間	_____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日				
発 行 日	_____年 ____月 ____日				
取 扱 者	維持管理室員-_____		宿直員-_____		
備 考	栄 町：単車…販売数、各色15枚まで		栄 町：自転車…販売数、各色5枚まで		
	赤	_____月末 赤-No. _____	赤	_____月末 赤-No. 10	
	青	_____月末 青-No. _____	青	_____月末 赤-No. 10	
	緑	_____月末 緑-No. _____	緑	_____月末 緑-No. 10	