

自転車等定期駐車申請書

年 月 日

テルウェル西日本株式会社 様

住 所 _____

フリガナ

申請者 氏 名 _____

電話番号（自宅） _____

（携帯） _____

松江駅西・東駐輪場に下記の自転車等を定期駐車したいので、松江市自転車等駐車場の設置及び管理に関する条例第7条により申請します。

一般・学生の区分	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 学生
自転車等の種類	<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 大型・普通自動二輪車
定期駐車の種類	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月
定期駐車期間	年 月 日から	年 月 日
防犯登録番号又は標識番号		

学生の方は下記も記入してください。

学校名		学年	年
-----	--	----	---

※ 学生の方は

- ① 通学証明書の添付があれば、利用料金が無料となります。
- ② 学生証等、学生であることを示す書類を確認させていただきます。

駐車券番号	
-------	--