

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

御 所 市 長

申請者 住 所

番地

氏 名

市営駐車場定期利用申請書

車両登録番号		— — —
車両所有者	住 所	番地
	氏 名	電話番号 — —
利 用 月		年 月

- (注)1 自動車検査証を添付してください。
- 2 この申請書に記載された登録番号以外の車両は、駐車できません。
- 3 駐車場所は、指定いたします。
- 4 駐車場が満車の場合は、駐車を断ることがあります。
- 5 定期駐車券の紛失による再発行はしません。
- 6 定期駐車券を月の中途で発行するときでも、駐車料金は減額しません。