

厚木市営自転車等駐車場使用申込書

年 月 日

公益社団法人厚木市シルバー人材センター

次のとおり定期駐車を申し込みます。

駐車場名	<input type="checkbox"/> 旭町 <input type="checkbox"/> 泉町 <input type="checkbox"/> 中町2丁目 <input type="checkbox"/> 愛甲石田駅北口 <input type="checkbox"/> 同左第2 <input type="checkbox"/> 愛甲石田駅南口		
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名			
住所	電話 () 携帯 - -		
区分	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 <input type="checkbox"/> 自動二輪	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 障がい者	

※上記枠内に必要事項を記入し、該当項目に印(レ)をお願いします。

駐車位置		-	-	-	
月 日	許可番号	期 間	月 日	許可番号	期 間
/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /	/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /
/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /	/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /
/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /	/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /
/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /	/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /
/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /	/		<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 2カ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 / ~ /

【備考】
