

許可番号	
------	--

令和 年 月 日

(宛先) 指定管理者
清水駅まちづくりパーキング共同事業体
代表者 静岡ビルサービス株式会社
代表取締役 大庭 武

住所

フリガナ

申請者 氏 名 _____
電 話 () _____
生年月日 昭和・平成 年 月 日

静岡市自転車等駐車場の定期利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

利用を希望する自転車等 駐車場		清水駅東口自転車等駐車場							
利　用　期　間		令和　　　年　　　月から　令和　　　年　　　月まで							
利用目的（○で囲む）		通　勤 ・ 通　学 ・ その他（　　　　　　　　　）							
駐 車 す る 自 転 車 等	車種（○で囲む）	自転車　・　原　付（　　　　　cc）							
	防　犯　登　録　番　号 又　は　標　識　番　号								
	車　体　番　号								
	メーカー		車名		型式		色		
利用時間帯（○で囲む） ※駐輪場に車両を置く時間		午前 午後		時頃から		午前 午後		時頃まで	
通　勤　・　通　学　先　等		事業所名又は学校名							
		所在地							
		電　話　　　　　（　　　　　）							
備 考									

受 付	入 力	入力確認	交 付	受取りサイン
／	／	／	／	／