

自転車等駐車施設定期利用申込書

承認 番号	
----------	--

令和 年 月 日

豊橋市長 様

〒 _____
 申請者 住 所
 フリガナ
 氏 名

年 月 日生

電 話 (_____) _____

自転車等駐車施設の定期利用の承認を受けたいので、次のとおり申し込みます。

利 用 駐 車 場	<input type="checkbox"/> 豊橋駅東口自転車等駐車場 (<input type="checkbox"/> 駅前地下エリア <input type="checkbox"/> 城海津エリア)		<input type="checkbox"/> 新規利用 <input type="checkbox"/> 継続利用	
	<input type="checkbox"/> 豊橋駅西口自転車等駐車場 (<input type="checkbox"/> 駅前地下エリア <input type="checkbox"/> 白河エリア)			
	<input type="checkbox"/> 二川駅南口自転車等駐車場			
自 転 車 等 の 種 類	<input type="checkbox"/> 自転車 (防犯登録番号) (車体の色)			
	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車 (標識番号) (車体の色)			
	<input type="checkbox"/> 自動二輪車 (車両番号標等) (車体の色、排気量)			
駐 車 場 使用区分※	自転車 (地下1階)	<input type="checkbox"/> 北側 <input type="checkbox"/> 南側	原動機付自転車 (地下2階)	<input type="checkbox"/> 北側 <input type="checkbox"/> 南側
利 用 開 始 月	令和 年 月 日から	利用期間	<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 6月	
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 通 学 <input type="checkbox"/> 通 勤 <input type="checkbox"/> その他			
主 な 駐 車 時 間 帯	<input type="checkbox"/> 午前 _____ 時頃から <input type="checkbox"/> 午前 _____ 時頃まで <input type="checkbox"/> 午後 _____ 時頃から <input type="checkbox"/> 午後 _____ 時頃まで			
勤 務 先 ・ 学 校 又 は 連 絡 先	名 称			
	所 在 地			

領 収 書 番 号
駐 車 料 金
円
事 務 取 扱 者

- 備考 1 の中にレを入れてください。
 2 ※欄は、豊橋駅東口自転車等駐車場駅前地下エリアの利用以外は記入の必要はありません。