

第6号様式(その2)

船橋市船橋駅南口地下駐車場定期駐車使用廃止届

○年 ○月 ○日

船橋市長 あて

住 所 **船橋市湊町2-10-25**

氏 名 **船橋 太郎**

電話番号 **047-436-2293**

次のとおり定期駐車の使用を廃止したいので届け出ます。

廃止年月日 **○年○月○日**

自転車

整 理 番 号	○○-○○○○(可否決定通知書に記載あり)
許 可 年 月 日	○年○月○日(利用料金を支払った日付)
使用料を納めた期間	○年○月○日から○年○月○日まで (可否決定通知書の許可期間)
防 犯 登 録 番 号	

船橋駅南口地下駐輪場定期駐車廃止に係る還付金連絡票

年 月 日

船橋市長 様

住所 **船橋市湊町2-10-25**

氏名 **船橋 太郎**



**2箇所押印
※認印可**



私が受ける船橋駅南口地下駐輪場定期駐車廃止に係る使用料の還付を請求致します。

還付金額 円(円× 月分)

記入不要

振込先

金融機関名称				預金種別	口座番号(7桁)			
〇〇	銀行	〇〇	本店	1. 普通	〇〇〇〇〇〇〇			
	信用金庫		支店	2. 当座				
	信用組合		出張所	3. その他				
	農協							
銀行番号	〇	〇	〇	〇	支店番号	〇	〇	〇
口座名義人	漢字	船橋 太郎						
	カナ	フナバシ タロウ						

委任状

私は、下記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

***口座名義人の住所・氏名をご記入ください**

住所 船橋市湊町2-10-25

(代理人)

氏名 船橋 花子

委任事項

船橋市から受ける船橋駅南口地下駐輪場使用料

市で記入致します 円 を受領すること。

○年 ○月 ○日

***駐輪場登録者の住所・氏名をご記入ください**

住所 船橋市湊町2-10-25

(委任者)

氏名 船橋 太郎

印

捨印

***同じ印鑑で2か所に押印してください**

船橋市長宛