

第1号様式

船橋市自転車等駐車場利用申請書 (キャンセル待ち及び随時募集用)

船橋市長 へ

利 用 者	1. 市内 2. 市外	〒	—	電話	()
	住所	市 区 郡			
		(アパート名・部屋番号など)			
	フリガナ	(氏)	(名)	生 年 月 日	
氏名			大正・昭和・平成 年 月 日		

令和 年 月 日 自転車等駐車場を利用したいので次のとおり申請します。

◎駐車場希望欄

希望駐車場	駅コード	駐車場コード
第1希望		
第2希望		
第3希望		
第4希望		

◎キャンセル待ち駐車場希望欄

希望駐車場	駅コード	駐車場コード

※キャンセル待ちの駐車場の希望は、1か所のみとさせていただきます。

利用対象

1. 一般 2. 高校生以下

※自転車保険に加入していますか (はい・いいえ)

利用駅名を記入してください。
(駅)

利用期間(最長3月末日まで)

□ 月から □ 月末日まで

利用種別	※原付・対象自動二輪の場合、必ず標識番号を記入してください。		
1. 自転車	防犯登録番号	—	
2. 原動機付自転車 (50cc以下、 白ナンバーに限る)	標識番号 (ナンバー)	市町村名	かな等 番 号
3. 対象自動二輪車 (原付2種:50cc超 125cc以下)	標識番号 (ナンバー)	市町村名	かな等 番 号

市役所使用欄	記入しないでください。	料金		その他	
--------	-------------	----	--	-----	--