

◆消せるボールペンや鉛筆等で記入しないでください。

船橋市自転車等駐車場利用申請書 (1次・2次募集用)

船 橋 市 長 あて

	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	〒	—	電話 ()
利 用 者	住所	(アパート名・部屋番号など)		
	フリガナ (氏)	(名)	生年月日	
	氏名		昭和・平成・令和 年 月 日	

◎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

利用対象

<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 高校生以下
-----------------------------	--------------------------------

利用期間(最長3月末日まで)

4	月から	月末日まで
---	-----	-------

該当するものに□

◆必ず防犯登録番号・標識番号を記入してください。

必ず□してください→		<input type="checkbox"/> 電動自転車等の重たい自転車は上段ラックに駐輪できないことを確認しました。		
<input type="checkbox"/> 自 転 車	防犯登録番号	—		
<input type="checkbox"/> 原 付 <small>(50cc以下 白ナンバーに限る)</small>	標識番号 (ナンバー)	市町村名	かな等	番 号
<input type="checkbox"/> 自 動 二 輪 <small>(50cc超 125cc以下)</small>	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