

別記様式第1号（第3条関係）

定期利用承認申請書

受付番号

平成 年 月 日

(あて先)新潟市有料自転車駐車場指定管理者

住 所

フリガナ

申請者 氏 名

電話番号

新潟市有料自転車駐車場の定期利用の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

利 用 期 間		平成 年 月 (平成 年 月までの予定)			
利用目的 (○で囲む)		・通勤 ・通学 ・その他 ()			
利 用 自 転 車	防犯登録番号	警察名		番 号	
	車 体 特 徴	色		形 式	その他
通 勤 ・ 通 学 先 等		事業所又は学校名 住所			

備考 通学利用の場合は学生証等を提示してください。

下記の枠内は記入しないでください。

月別登録番号 (ステッカー)			区 分		一般・学生・免除
4月	5月	6月	7月	8月	9月
10月	11月	12月	1月	2月	3月