

定期駐車券購入申込書

平成 年 月 日

福井市長殿

住所 〒

申込者

氏名 ㊟

福井市本町通り地下駐車場の定期駐車券の購入を申し込みます。
なお、福井市本町通り地下駐車場の利用に当たっては、福井市自動車駐車場の設置及び管理に関する条例その他関係法令を厳守いたします。

定期駐車券利用者の住所	(申込者と違う場合のみ記入)	
定期駐車券利用者の氏名	(申込者と違う場合のみ記入)	
駐車する自動車の車種名及び車両番号		
駐車する自動車の所有者氏名	(申込者と違う場合のみ記入)	
定期駐車券で利用する期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日までの 月間	
定期駐車券の区分及び駐車料金	全日・昼間・平日昼間 夜間	月額駐車料金 円
定期駐車券を利用する理由		
備考	1ヶ月払・()ヶ月払・年払	
	電話番号 () —	
	緊急連絡先 () —	

定期券番号					受付