

我孫子市自転車駐車場定期使用申請書

我孫子市長あて

太枠に必要事項を
記載してください

抽選番号

住所	申請日 年 月 日 〒 -
(フリガナ) 氏名	()
電話番号(固定/携帯)	

使用期間	駐車券の使用開始日 から 令和 年3月31日 まで			
登録 番号	ラック番号 (ゾーン)	我孫子駅北口自転車駐車場		
使用者の区分 いずれかに○	1.一般 2.学生等(高校生以下又はひとり親家庭) 3.免除申請者(障害者手帳所持者等) ※2または3の場合は書類の添付が必要です			
希望階数 いずれかに○ ※位置によって料金が異なります。	1. 地下1階の ラック上段	2. 地下1階の ラック下段	3.地下2階	種別 自転車
駐車位置の指定に当たり 配慮を希望する事項等 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 後かご付 <input type="checkbox"/> チャイルドシート付 <input type="checkbox"/> 電動アシスト付 <input type="checkbox"/> 太いタイヤ <input type="checkbox"/> その他()			
通勤・ 通学先	名称	※我孫子市に住民票が無い方は記入必須		※左記と同じ
	所在地	※上記と同じ		
事務処理欄		減免確認欄		
納入通知書発行	領収書確認	シール交付	減額添付書類	免除添付書類