

(第1号様式)

豊川市豊川駅西口第2自転車駐車場利用申込書

年 月 日

豊川市長 殿

次のとおり申し込みます。

ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日
住所	(〒 - )		
電話番号等	自宅： 携帯： メールアドレス：		
利用区分	<input type="checkbox"/> 一般（勤務先： ） <input type="checkbox"/> 学生（学校名： 年生）		
利用期間	年 月から <input type="checkbox"/> 1か月 <input type="checkbox"/> 3か月 <input type="checkbox"/> 6か月		
防犯登録番号 又は車体番号	<input type="checkbox"/> 防犯登録番号（ ） <input type="checkbox"/> 車体番号（ ）		
自転車の種類	<input type="checkbox"/> 二輪普通自転車（長さ190cm以下、幅60cm以下。電動を含む。） <input type="checkbox"/> 上記以外（特徴： ）		

注

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 学生の場合は、学生証学生であることを証する書類を提示してください。

※処理欄（この欄は、記入しないでください。）

整理番号		定期駐車券番号	
------	--	---------	--