

# 取 消

第8号様式（第10条関係）

## 大磯町営自転車等駐車場利用取消承認申請書

年 月 日						
大磯町長 殿			〒 住所			
			申請者 氏名			
			電話番号 ( )			
			利用者等との関係			
次のとおり、常時駐車の利用承認を取消したいので申請します。						
駐車場名		<input type="checkbox"/> 東自転車等駐車場		<input type="checkbox"/> 西自転車等駐車場		
利 用 者	住 所	〒				
	氏 名	(ふりがな) <span style="float: right;">TEL ( )</span>				
	生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男 ・ 女
	区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生				
自転車等区分		<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 原付 (50 c c 以下)		<input type="checkbox"/> 自動二輪 (51 c c ~125 c c)		
		<input type="checkbox"/> マウンテンバイク		<input type="checkbox"/> 自動二輪 (126 c c 以上)		
駐車位置番号		—				
承認番号						
利用期間		年 月 日 ~		年 月 日 ( 箇月間)		
取消期間		年 月 日 ~		年 月 日 ( 箇月間)		
還付駐車料		円 ( 箇月間)				
振 込 先	銀 行		本 店		種 目 普通 ・ 当座	
	信用金庫		支 店		口座番号	
	農 協		出張所		口座名義 (ふりがな)	
返還を受ける物		<input type="checkbox"/> 常時駐車承認証		<input type="checkbox"/> 利用承認ステッカー		

注：（１） 申請者は上記太線内のみ記入してください。

上記の申請書に基づき、次のとおり決定してよろしいか。					起案 年 月 日	
決裁欄	課長	主幹	合議	担当	決裁 年 月 日	
					施行 年 月 日	
決定区分		<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない		承認しない理由		
備考欄 <input type="checkbox"/> システム入力 <input type="checkbox"/> 駐輪場連絡 <input type="checkbox"/> 還付				◆個人番号：		
				◆承認番号：		
				◆駐車位置：		