

大磯町営自転車等駐車場承認書等再交付申請書

年 月 日

大磯町長 殿

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 () _____
 利用者との関係 _____

次のとおり大磯町営自転車等駐車場常時駐車利用承認書等の再交付を申請します。

利用者住所	
利用者氏名	(ふりがな)
利用者電話番号	— —
駐車場名	<input type="checkbox"/> 大磯町営駅前自転車駐車場
利用区分	<input type="checkbox"/> 自転車 (<input type="checkbox"/> タイヤの幅が55mmを超えるもの) <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 (総排気量0.05リットル以下) <input type="checkbox"/> 普通自動二輪車 (総排気量0.125リットル以下)
承認番号	
再交付を申請する書類	<input type="checkbox"/> 常時駐車利用承認書 <input type="checkbox"/> 常時駐車利用承認ステッカー
申請の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 (具体的な理由)

※ 承認書等を破損し、又は汚損したことにより申請する場合には、その承認書等を添付してください。

※ 以下は、記入しないでください。

上記申請に基づき、次のとおり決定してよろしいか。	起案年月日	・ ・
(決裁欄)	決裁年月日	・ ・
	施行年月日	・ ・
決定区分	<input type="checkbox"/> 交付する <input type="checkbox"/> 交付しない (理由 : _____)	
備考		