

様式第1（第4条関係）

自転車等駐車施設定期利用申込書

承認 番号	
----------	--

令和 年 月 日

豊橋市長 様

〒 ー  
 申請者 住 所  
 フリガナ  
 氏 名  
 年 月 日生 □男・□女  
 電 話（ ） ー

自転車等駐車施設の定期利用の承認を受けたいので、次のとおり申し込みます。

利用 駐 車 場	<input type="checkbox"/> 豊橋駅東口自転車等駐車場 (□駅前地下エリア □城海津エリア)		<input type="checkbox"/> 新規利用 <input type="checkbox"/> 継続利用	
	<input type="checkbox"/> 豊橋駅西口自転車等駐車場 (□駅前地下エリア □白河エリア)			
	<input type="checkbox"/> 二川駅南口自転車等駐車場			
自転車等の種類	<input type="checkbox"/> 自転車 (防犯登録番号) (車体の色)			
	<input type="checkbox"/> 原動機付自転車 (標識番号) (車体の色)			
	<input type="checkbox"/> 自動二輪車 (車両番号標等) (車体の色、排気量)			
駐 車 場 使用区分※	自転車 (地下1階)	<input type="checkbox"/> 北側 <input type="checkbox"/> 南側	原動機付自転車 (地下2階)	<input type="checkbox"/> 北側 <input type="checkbox"/> 南側
	利用開始月	令和 年 月から	利用期間	<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 6月
利用目的	<input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> その他			
主な駐車時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 時頃から <input type="checkbox"/> 午前 時頃まで <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 午後			
勤務先・学校 又は連絡先	名 称			
	所在地			

領収書番号
駐 車 料 金
円
事務取扱者

- 備考 1 □の中にレを入れてください。  
 2 ※欄は、豊橋駅東口自転車等駐車場駅前地下エリアの利用以外は記入の必要はありません。