

課長	課長補佐	係長	担当者	管理員	本件受理して よいか伺います

受理	年 月 日
決裁	年 月 日

定期駐車申込書

令和 年 月 日

市営アルファ駐車場指定管理者
させぼバス株式会社 代表取締役 様

住所又は主たる
事務所の所在地 _____

ふりがな
氏名又は名称 _____

印

連絡先(電話番号) _____

次のとおり 佐世保市営アルファ駐車場 に定期駐車したいので申込みます。

記

1 駐車目的 自家用・来客用・その他 ()

2 使用期間 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

3 車両番号 _____

4 車の種別 _____

5 車 名 _____

※ 下記の欄は記入しないでください。

○ 車庫の区分 (屋内) ・ 屋外 (車庫番号)

○ 定期駐車料 月 18,500 円 (令和 年 月 日 納入済)

○ 駐車券発行 令和 年 月 日

○ 中止日 令和 年 月 日