

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

臨時定期駐車申込書(全日)

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

住所または主たる

事務所の所在地

ふりがな

氏名または名称

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(臨時)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・6階 (整理番号)
(カード番号)

○ 定期駐車料 月 18,500 円 (令和 年 月 日 納入済)

○ 駐車券発行日 令和 年 月 日

○ 中止日 令和 年 月 日

