

定期駐車券購入申込書

平成 年 月 日

福井市長 殿

〒

住所

申込者

氏名

㊟

福井市本町通り地下駐車場の定期駐車券の購入を申し込みます。  
なお、福井市本町通り地下駐車場の利用に当たっては、福井市自動車駐車場の設置及び管理に関する条例その他関係法令を厳守いたします。

|                   |               |             |
|-------------------|---------------|-------------|
| 定期駐車券利用者の住所       |               |             |
| 定期駐車券利用者の氏名       |               |             |
| 駐車する自動車の車種名及び車両番号 |               |             |
| 駐車する自動車の所有者氏名     |               |             |
| 定期駐車券で利用する期間      | 月 日から 月 日まで   |             |
| 定期駐車券の区分及び駐車料金    | 全日・昼間・平日昼間・夜間 | 月額駐車料金<br>円 |
| 定期駐車券料金支払方法       | 現金・口座振替       |             |
| 備考                |               |             |

| 定期券番号 |  |  |  |  | 受付 |
|-------|--|--|--|--|----|
|       |  |  |  |  |    |

\*電話番号・緊急連絡先を備考欄に記入して下さい。