



様式第1号(第2条関係)

年 月 日

龍ヶ崎市自転車等駐車場指定管理者
(公社)龍ヶ崎市シルバー人材センター 殿

住 所 ○○県○○市○○○番地

氏 名 龍ヶ崎 太郎
↑ 苗字と名前の間は空白

電話番号 固定 ○○-○○-○○

携帯 ○○-○○-○○

龍ヶ崎市自転車等駐車場利用登録申請書

龍ヶ崎市自転車等駐車場の利用登録をしたいので、龍ヶ崎市自転車等駐車場の設置及び管理に関する条例第6条第1項の規定により次のとおり申請します。

記

龍ヶ崎市自転車等 駐 車 場 名	佐貫中央駐輪場		
利 用 期 間	年 月 日から	年 月 日まで	月間
防犯登録番号	車 体 番 号	No.	
利 用 目 的	1 通勤 2 通学 3 その他()		

※利用登録番号	No.	※登録年月日	年 月 日
※登録期間	年 月 日から	年 月 日まで	月間
※駐輪指定場所	※利用料金	円	
※備 考			

注意事項

- ※印欄は、記入しないでください。
- 申請に当たっては、学生証、身分証明書等の身分を証明できる書類、自転車防犯登録証を提示してください。