|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| カードの引渡し |
| 月日 | 係 |
|  |  |
| 承　認　番　号 |
|  |

　　　　**定期駐輪申込書**山　形　市　長東口交通センター駐輪場　　TEL 023-635-2198　　 |
| ふ　り　が　な |  |
| 住　　　所 |  |
| ふ　り　が　な |  | 連絡先電話番号 |
| 氏　　　名 |  | 　　　　―　　　　　―　　　　 |
| 携帯電話番号 |
| 　　　　－　　　　　－　　　　 |
| 利 用 目 的 | １．通　勤２．通　学３．その他 | （会社名）（学校名、学年） |
|  |
| 利 用 期 間 | 年　　　　月から　　1ヶ月、　3ヶ月、　6ヶ月、　12ヶ月　　 |
| 車 両 区 分 | １．自 転 車 | 防犯登録番号 | メーカー | 車体番号 | 色 | タイヤサイズ |
|  |  |  |  | インチ |
| ２．原　　付３．自動二輪 | 車両登録番号 | メーカー | 車　　名 | 色 | 排 気 量 |
|  |  |  |  | CC |
| ※　下記の条件を承諾のうえ申込みいたします。　　１．場内での事故・盗難・損傷等一切責任を駐輪管理者に問わないこと。　　２．長い期間の駐輪自転車等については、場内整理のため撤去されることがあること。 |

|  |
| --- |
| 身体障がい者1、2、3級療育手帳精神障がい者1、2級 |
| 番　　　号 |
|  |

注意　●定期利用の申込みは、一人1台です。（重複申込みは無効です）

　　　 ●当選権利の譲り受けはできません。

　　　 ●申込書に記載の名義人が、定期の利用者となりますので、

　　　　 第三者の名前で申込みはできません。

　　　 ●当選者は定められた期間内に、本申込書及び利用料金をお持ち下さい。

　　　　 「定期駐輪券」と引換えとなります。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 印 |  |

|  |
| --- |
| 抽選 |
|  |

〔駐輪場記入〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用開始月 | 整理番号 | 係 |
| 年　　月 |  |  |