

様式第2号(第4条関係)

定期駐車券再発行申請書

年 月 日

恵庭市長 様

住所

申請者 氏名

電話( ) ー

次のとおり、定期駐車券の再発行を申請します。

|                   |  |                   |
|-------------------|--|-------------------|
| 駐 車 場 名           | 駐 車 場  |                   |
| 現在交付されている定期駐車券の内容 | 契 約 No.  |                   |
|                   | 使 用 期 間  | 1月・2月・3月・4月・5月・6月 |
|                   |  | 年 月 日～ 年 月 末日     |
| 申 請 理 由           | <input type="checkbox"/> 紛失のため<br><input type="checkbox"/> 汚損のため |                   |