

様式第2（第2条関係）

定期駐車券交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 小牧市長

【申請者住所/氏名/連絡先】

住所

氏名

連絡先

次のとおり、定期駐車券の交付を受けたいので申請します。

なお、交付を受けた場合は発行条件を守ります。

駐車場名	小牧駅地下駐車場		
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 車両変更
使用期間	令和 年 月 日から 1ヶ月間		
車種		色	
車両番号			
自動車所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	申請者と自動車所有者が異なる場合ご記入ください		
	住所（所在）		
	氏名（名称）		
電話			

発行条件

- 駐車場所の指定はできません。
- 満車の時は、利用できない場合があります。
- 自動車の保管場所の証明はできません。
- 虚偽の記載をしたり、不正使用をしたときは、以後の使用を停止します。
- 紛失等による再発行はしません。この場合、納付済みの使用料はお返しえません。
- 継続、車両変更のときは、旧定期駐車券を添えて申請してください。
- その他条例等の規定を守り、利用すること。