

定期駐車券購入申込書

平成 年 月 日

福井市自動車駐車場指定管理者
株式会社 アイリス 殿

住所 〒

申込者

氏名



福井市大手駐車場の定期駐車券の購入を申し込みます。なお、定期駐車券の利用に当たっては、福井市駐車場条例その他関係法令を厳守いたします。

利用者の住所	(申込者と違う場合のみ記入)	
利用者の氏名	(申込者と違う場合のみ記入)	
自動車の所有者氏名	(申込者と違う場合のみ記入)	
駐車する自動車の車種名及び車両番号		
定期駐車券で利用する期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日までの 月間	
定期駐車券の区分及び駐車料金	全日・夜間・特別夜間	月額駐車料金 円
定期駐車券を利用する理由		
備考	1ヶ月払・()ヶ月払・年払	
	電話番号	() -
	緊急連絡先	() -

定期券番号					受付