

西暦 年 月 日

一般財団法人つくば都市交通センター 宛

申込者

〒

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

携帯番号

つくば都市交通センター駐輪場定期利用申込書

駐輪場の定期駐車を利用したいので、次のとおり申込みいたします。

利 用 者 区 分	1 一般	2 学生	
仕 様 の 目 的	1 通勤	2 通学	3 その他()
使 用 期 間	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (か月)		
駐 車 料 金	円		
勤務先又は通学先	名 称		
	所 在 地		
	電話番号		
防 犯 登 録 番 号			
車 体 番 号			

(注)

- 1 申込みにあたっては、学生証その他の身分証明できる書面を提示してください。
- 2 この申込書に虚偽の記載があったとき、又は定期駐車券の不正使用をしたときは、利用を取り消します。
- 3 代理人により手続きを行う場合、委任された方はご自身の身分を証明できるものをご持参ください。また、委任状の印鑑は、申込書の印鑑と同じものをご使用ください。

<財団記入>

契 約 者 番 号	No.
定 期 券 番 号	No.
備 考	