

定期駐車予約申請書

平成 年 月 日

千葉県指定管理者
アマノマネジメントサービス株式会社
千葉県栄町立体駐車場管理事務所 殿

住 所
申請者 氏名又は名称 印
電 話 番 号

定期駐車券の受付を受けたいので、次のとおり申請いたします。

駐 車 場 名	千葉県栄町立体駐車場		
車 種	(軽自動車) (小 型) (普 通)		
車 名			
乗 用 ・ 貨物の別	乗 用	貨物用	
車 両 番 号			
自 動 車 の 長 さ	メ - トル		
自 動 車 の 幅	メ - トル		
自 動 車 の 高 さ	メ - トル		
自動車所有者の住所 及び氏名又は名称	電話番号		
予 約 期 間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
* 発 行 番 号		* 発行月日	

注 1 . 乗用・貨物用の別の欄は、該当するものを 印で囲んで下さい。

注 2 . * 欄は、記入しないで下さい。

注 3 . 駐車場内での事故・災害・盗難等については一切責任を負いませんので御了承下さい。