

町営駐車場回数券申込書(障がい者用回数券申込書)

■申込者

住所:

ふりがな

氏名:

※わかりやすい楷書でご記入ください

電話番号:

回数券名称	使用予定日	備考
矢ヶ崎公園駐車場		矢ヶ崎公園西側
計		

■使用目的

※障害者手帳の提示をお願いします。

※初回申込以外は前回駐車場を使用した領収書のご提出をお願いします。

※駐車券の発行は原則利用ごとの申込みとなります。