

自転車駐車場利用登録証（登録票）再交付申請書

令和 年 月 日

八街市長 様

住 所

申請者 TEL

氏 名

自転車駐車場利用登録証（登録票）の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

自転車駐車場の利用者	住 所				男 ・ 女
	氏 名				年 月 日生
利用している自転車駐車場	<input type="checkbox"/> 八街駅前第1自転車駐車場	登録番号	旧	第 号	
	<input type="checkbox"/> 八街駅前第5自転車駐車場		新	第 号	
申請理由	<input type="checkbox"/> 破損または老朽等による買替え <input type="checkbox"/> 盗難被害 — 警察への被害届提出 — <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし — 施錠の有無 — <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし — 被害の日時（ ） — 駅前駐輪場における過去の盗難被害回数（ ）回 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
登録を受けている自転車等	<input type="checkbox"/> 自 転 車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車				
車体番号 又は標識番号	<input type="checkbox"/> 自 転 車 — 車体番号 — 防犯登録 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 標識番号				
車体の色	（ インチ）				

注意： 自転車駐車場利用登録証を破損したときは、その利用登録証を添えてください。