

様式第 5 号 (第 5 条)

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 八街市八街ほ 3 5 - 2 9

申請者 TEL 043-443-1432

氏 名 八街 花子

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	八街市八街ほ 3 5 - 2 9			男 ・ 女												
	氏 名	八街 太郎		○年 ○月 ○日生													
利用している自転車駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 八街駅前第 1 自転車駐車場 <input type="checkbox"/> 八街駅前第 5 自転車駐車場	登録番号	旧	第 ○○○○ 号													
			新	第 ○○○○ 号													
申 請 理 由	<input checked="" type="checkbox"/> 破損または老朽等による買替え <input type="checkbox"/> 盗難被害 <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>警察への被害届提出</td> <td><input type="checkbox"/> あり</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> なし</td> </tr> <tr> <td>施錠の有無</td> <td><input type="checkbox"/> あり</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> なし</td> </tr> <tr> <td>被害の日時 ()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>駅前駐輪場における過去の盗難被害回数 ()</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> その他 ()					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 ()	
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 ()																	
登録を受けている自転車等	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 自 転 車 <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>車体番号</td> <td>1 A 2 3 4 5 6</td> </tr> <tr> <td>防犯登録</td> <td>ア- 1 2 3 4 5 6</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 標識番号					車体番号	1 A 2 3 4 5 6	防犯登録	ア- 1 2 3 4 5 6								
車体番号	1 A 2 3 4 5 6																
防犯登録	ア- 1 2 3 4 5 6																
車 体 の 色	シルバー (2 6 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。