※ 定期利用の申し込みをされる方は、この申請書類をお使いください。

別記様式第1号(第3条関係)

/3	い自己などと	17 (200)																		
定期利用承認申請書						受付番号														
(あて先) 新潟市有料自転車駐車場指定管理者 環境をサポートする 株式会社 さらめき 新潟市有料自転車駐車場の定期利用の承認を受けたいので、次のとおり申請します。												申	請者	住 フリン 氏 電話	名	月) –	日	_	
	利用期間				年 月(年 月までの予定)															
	利用目的	(○で囲む)		通勤	• 通	学 ・ そ	その他(,)										
	利用	防犯登録番	号警	警察名			番号													
	自転車	車体特徴	色		·	形式			その何	他										
	通勤・通学先等 事業所又は学権 住所				は学校名	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·														
備考 通学利用の場合は学生証等を提示してください。 点線の枠内は記入しないでください。																				
	月別登録番号(ステッカー)					区分		一般・学生・免除												
	4月	5	5月		6月			8月		9月										
	10月	1 1	11月 12月 1		1月	1	2月		3月											