

様式第4号

自転車駐車場定期使用券 再交付申請書

年 月 日

(あて先) 社団法人宇都宮市シルバー人材センター理事長

〒

住所 _____

氏名 _____ (歳)

_____ () _____ - _____

次の理由により、定期使用券・定期駐車ステッカーの再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

駐 車 場 名	宇都宮市 自転車駐車場
許 可 番 号	第 _____ 号
再交付の理由	破 損 紛 失 盗 難 その他