

自転車駐車場定期使用券
再交付申請書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市指定管理者

〒
住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____ (歳)

Tel () _____

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	<input type="checkbox"/> 破 損 <input type="checkbox"/> 紛 失 <input type="checkbox"/> 盗 難 <input type="checkbox"/> その他