

定期番号

定期駐車券購入申込書

年 月 日

公益財団法人 福井市ふれあい公社 理事長 様

住所
申請者
フリガナ
氏名

フェニックス・プラザ自動車駐車場を利用したいので定期駐車券の購入を申し込みます。
なお、定期駐車券の利用にあたっては、フェニックス・プラザ自動車駐車場条例その他
関係法令を厳守いたします。

定期駐車券利用者の 住所 氏名 電話番号	フリガナ 自宅（ ） - 携帯電話 - -
駐車する自動車の車種名 及び車両番号	
駐車する自動車の所有者 氏名	フリガナ
定期駐車券の利用開始日	年 月 日
定期駐車券の区分及び 利用料金	全日 ・ 昼間 ・ 夜間 月額利用料金 円
支払方法	1か月払 ・ ()か月払 ・ 1年払 その他 ()
備考	

(1) 記載事項に変更が生じた場合は、再度、購入申込書を提出する。

上記のとおり承認してよろしいか

館長	副館長	館長補佐	館員	係