

講師用駐車場利用許可申請書

平成 年 月 日

なは市民活動支援センター 宛

申請者 団体名 _____
担当者 _____
連絡先 _____

なは市民協働プラザ駐車場の利用について下記の通り申請します。

記

利用期間 平成 年 月 日 () ~ 月 日 () (時 分 ~ 時 分) 日間
ご利用予定会議室・研修室 (※該当する項目に☑をお願いします) <input type="checkbox"/> 会議室① <input type="checkbox"/> 会議室② <input type="checkbox"/> 会議室③ <input type="checkbox"/> 会議室④ <input type="checkbox"/> 会議室⑤ <input type="checkbox"/> 会議室⑥ <input type="checkbox"/> 会議室⑦ <input type="checkbox"/> 会議室⑧ <input type="checkbox"/> 研修室① <input type="checkbox"/> 研修室②
会議室利用目的
車種型式
車両登録番号(プレート番号)

上記の申請書の記載事項を確認し、申請を許可します。

平成 年 月 日 なは市民活動支援センター センター長

※この申請書から得た個人情報は、駐車場の利用許可に係る目的でのみ使用します。