

第6号様式(第11条関係)

種 別	利用期間	自 転 車	原付・小型二輪
学 生	1 カ 月	1,120円	1,440円
	3 カ 月	3,120円	4,020円
	6 カ 月	5,710円	7,160円

④学

※太枠内だけ記入して下さい。

自 転 車 駐 車 場 利 用 申 請 書					
年 月 日					
久留米市長 宛て					
申請者 住 所.....					
ふりがな					
氏 名.....					
(電話 )					
自 転 車 駐 車 場 を 利 用 し た い の で 、 久 留 米 市 自 転 車 等 の 放 置 防 止 及 び 自 転 車 駐 車 場 の 整 備 に 関 する 条 例 第 18 条 の 規 定 に 基 づ き 次 の と お り 申 請 し ま す 。					
自 転 車 駐 車 場 名	<input type="checkbox"/> 東町地下 <input type="checkbox"/> 高架下 <input type="checkbox"/> JR 東口 <input type="checkbox"/> JR 西口				
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 通 学( 学校) <input type="checkbox"/> その他				
定 期 利 用 の 種 類	<input type="checkbox"/> 自 転 車 <input type="checkbox"/> 原 付 <input type="checkbox"/> 小 型 二 輪 (125cc 以 下) ※				
	<input type="checkbox"/> 1カ月 <input type="checkbox"/> 3カ月 <input type="checkbox"/> 6カ月				
利 用 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
車 体 番 号		防 犯 登 録		届 出 番 号 (原 付 等)	
<input type="checkbox"/> 減免申請する	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯員 <input type="checkbox"/> 療育手帳の所持者 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の所持者 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の所持者 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
備 考	承 認 番 号				
	<input type="checkbox"/> 自 転 車 1カ月 <input type="checkbox"/> 3カ月 <input type="checkbox"/> 6カ月 <input type="checkbox"/> 原付・小型二輪 1カ月 <input type="checkbox"/> 3カ月 <input type="checkbox"/> 6カ月				

※ただし、小型二輪は西鉄久留米駅高架下自転車駐車場に限りです。