

年 月 日

特定自転車駐車場利用承認辞退届

墨田区長 あて

住 所

氏 名

電話番号

特定自転車駐車場の利用承認を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

承認番号		辞退年月日	
駐車場名	_____自転車駐車場		
利用承認の 辞退理由			

担当使用欄

処理日 年 月 日

対応者

カード返却 あり なし

シール返却 あり なし

自転車用シール貼付欄

自転車用シール貼付欄
