様式第9号(第5条関係)

福井駅西口地下駐車場定期駐車券再交付申請書

　　年　　月　　日

　　福井県知事　様

住所

申請者　氏名

電話番号

　福井駅西口地下駐車場定期駐車券の再交付を受けたいので、福井県自動車駐車場の設置および管理に関する条例施行規則第5条第5項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 紛失(破損)した福井駅西口地下駐車場定期駐車券に記載のある交付番号 | 　 |
| 紛失(破損)した福井駅西口地下駐車場定期駐車券に記載のある有効期間 | 　　　　　　　年　　月　　日から　　　　　　　年　　月　　日まで |
| 紛失(破損)した福井駅西口地下駐車場定期駐車券の区分 | 1　全日2　平日に限る。3　昼間に限る。4　平日の昼間に限る。5　夜間に限る。 |
| ※処理欄 | 受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 再交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 再交付番号 | 　 |

注　1　「紛失(破損)した福井駅西口地下駐車場定期駐車券の区分」の欄は、該当する番号に○印を付してください。

　　2　※印の欄には、記入しないでください。

　　3　福井駅西口地下駐車場定期駐車券を破損した場合には、破損した福井駅西口地下駐車場定期駐車券を提出してください。