令和　　年　　月　　日

福井市民福祉会館福祉関係ボランティア専用駐車場

駐車許可証変更等申請書

福井市長　　様

申請者　団体名

　　　　代表者氏名

　次のとおり、福井市民福祉会館ボランティア専用駐車場の駐車許可証の変更等を申請します。

【登録内容の変更】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 緊急連絡先 | 車両の登録番号 | 車種 | 車の色 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【駐車証の追加】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 緊急連絡先 | 車両の登録番号 | 車種 | 車の色 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【駐車証の返還】

|  |  |
| --- | --- |
| № | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※この申請書に記載されている個人情報については、駐車場管理の目的以外では利用しません。また、社会福祉法人福井市社会福祉協議会及びフェニックス・プラザ管理事務所以外の第三者には提供しません。