

(様式第1号)

## 再利用自転車譲渡申請書

年 月 日

福井市長 あて

申請者 所在地 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

再利用自転車の譲渡を受けたいので、福井市放置自転車の再利用に関する要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

### 記

使用目的	
譲渡希望台数	台
譲渡希望日	年 月 日
備考	