

自転車置場利用登録申請書

令和 年 月 日

荒川区長 殿

様

証明確認

下記のとおり自転車置場の利用登録を申請します。

フリガナ 利用者氏名		生年 月日	西暦() 昭・平 年 月 日生	男・女
住所	〒		電話	市外局 ()
通勤・通学先	名称 所在地 (勤務地)		電話	
希望する 駐車場等名	駅 第1希望		第2希望	第3希望
利用目的 及び時間	通勤・通学・その他()		午前・後 時から	午前・後 時まで
700m以上の 距離制限が 免除される者	1. 手帳番号 及び程度	第 号 種 級 度	交付 月日	昭・平・令 年 月 日
	2. 65歳以上の者		3. その他(手帳を有しないがそれに準ずる者)	
(具体的に記入してください)				
生活保護受給	世帯番号	世帯主氏名	開始年月日	
自転車賠償責任保険への加入について		1 加入している 2 加入していない 3 不明		
※令和2年4月より東京都の条例にて、自転車損害賠償保険への加入が義務付けられました。 ※この回答による自転車置場の利用決定への影響はありません。				
備考(その他の事情を具体的に記入してください。) 例:〇〇保育園経由で通勤している等				

(事務処理欄)

整理番号		承認番号	
要件確認	免許証・保険証・手帳・その他()		指定置場
受理月日	・	窓・郵・電子・FAX	(駐車場名)

※生活保護を受けている方は、利用登録手数料等を免除することができます。申請のとき、係員にご相談ください。