

3人乗り自転車貸出申込書

令和5年 月 日

ふじみ野市長 あて

申込者 住所 ふじみ野市福岡1-1-1

氏名 ふじみ野 花子

電話番号 049(262)9033

ふじみ野市3人乗り自転車貸出事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申し込みます。

| | | | |
|-------------|---|-----------------|--|
| 利 用 者 | 住所 | ふじみ野市福岡1-1-1 | |
| | 氏名 | ふじみ野 花子 | |
| | 生年月日 ・年齢 | 平成3年 12月 1日・31歳 | |
| | 電話番号 | 049(262)9033 | |
| 貸出申込期間 | 令和6年 4月 8日から令和8年 3月 27日まで | | |
| 対象となる幼 児 | 氏名 | ふじみ野 太郎 | |
| | 生年月日 ・年齢 | 令和元年 11月 3日・4歳 | |
| | 氏名 | ふじみ野 良子 | |
| | 生年月日 ・年齢 | 令和4年 5月 3日・1歳 | |
| | 氏名 | | |
| | 生年月日 ・年齢 | 年 月 日・歳 | |
| 主な利用 目的 | <input checked="" type="checkbox"/> 保育施設等への送迎 <input checked="" type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> その他 () | 自転車保 管場所 | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅車庫等 <input type="checkbox"/> マンション等集合住宅駐 輪場 <input type="checkbox"/> その他 () |

添付書類(1) 申込者の住所、氏名、生年月日が確認できるもの（例：健康保険証の写し、住民票の写し、運転免許証の写し）

(2) お子さんの氏名、生年月日が確認できるもの（例：健康保険証の写し、住民票の写し、医療費受給者証の写し）

同意書

記入例

令和5年 月 日

ふじみ野市長 へ

申込者 住所 ふじみ野市福岡1-1-1
氏名 ふじみ野 花子 印
電話番号 049(262)9033

私は、3人乗り自転車貸出申込書の記載内容について、添付書類に代えて市が保管する公簿等によって確認することについて同意します。