

様式第3号

年 月 日

函南駅前町営駐車場使用取消願

使 用 者

住所 電話

氏名

駐 車 区 画 No.

使用中止の理由

使用中止年月日 令和 年 月 日

使用料納付状況 令和 年 月分まで納付済み

上記のとおり函南駅前町営駐車場の使用を取りやめたく願います。

※原則として取り止める月の**15日まで**に届出してください。

函南町長 仁科 喜世志 様