

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出ます。

※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