

| | | | |
|------|------|-----|------|
| 事務部長 | 総務課長 | 総務課 | 担当部署 |
| | | | |

西暦 年 月 日

駐車場利用届

藤田医科大学ばんだね病院
事務部長様

所在地.....

会社名.....(印)

責任者名.....(印)

電話番号.....

物品の配達（納品）業務のため、下記の指定駐車場利用を許可いただきたく、お願い申し上げます。

記

・新規 ・継続（ 年度分） ・変更

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------|---|
| 車種 (例:スズキ エブリイ) | | 駐車利用日 (納品曜日) | |
| 車両ナンバー (例:名古屋 100 あ 12-34) | | 運転者連絡先 (携帯電話等・ メールアドレス) | @ |
| (ふりがな) 運転者 | | 管理番号 (総務課記入欄) | |

- ・ 通行証の有効期限は、提出年度の3月31日までです。次年度も継続される場合は、3月上旬ごろまでに総務課へ継続利用届をご提出ください。
- ・ 利用届を記載後、院内の関連部署所属長の印鑑を捺印後、総務課へ提出願います。
- ・ 午前中の配達（納品）は、極力ご遠慮ください。但し、指定配達（納品）を除きます。
- ・ 車種変更をした場合は、再度駐車場利用届を提出ください。
- ・ 継続の場合、今年度の駐車許可証をお渡しする際に前年度の駐車許可証は返却願います。
- ・ 許可証がありましても駐車利用を制限する場合がありますのでご了承願います。
- ・ 同社にて複数台申請している場合、2台以上の同時駐車は控えてください。

以上