

駐車許可申請書

- 新規
- 更新 過去に継続して申請のある方は更新にチェック
- 変更 (事由: _____)

令和 6 年 10 月 1 日

島根大学医学部長 殿

所属学科・会社名等 島根製薬会社
(学生番号)

フリガナ シマネ タロウ
氏名 島根 太郎

御社の住所

御社から大学までのきまでの距離 (片道)

下記のとおり自動車の駐車許可を受けたいので申請します。

住所	出雲市塩冶町89-1 (電話番号等 _____)	片道距離	_____ km
車両登録番号	(記入例) 島根 330 あ 1111	身体障がい者等用駐車場の利用希望 (※1)	<input type="checkbox"/>
自動車メーカー		車名	
車体色		申請期間	_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

- ※1 島根県等が発行する身体障がい者等用駐車場利用証を提示すること。
- ※2 提出先 学務課学生支援担当 (外部業務委託者は、会計課施設総務担当)

担当課確認欄

確認者

受付番号

年度ごとの申請をお願いします。
新規の方は申請月～3月、
更新の方は4月～3月です。