

臨時駐車許可証交付願

令和 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学学長 様

学籍番号.....

氏 名.....印

現 住 所.....

保 証 人.....印

次のとおり、駐車場を利用したいので臨時駐車許可証を交付してください。

車 名	
車 両 番 号	
申 請 理 由	
登 録 料	円
添 付 書 類	1 運転免許証(写) 2 車検証(写) 3 任意保険証書(写) ※対人賠償無制限の保険に加入していること
許 可 証 番 号	※臨時—
交 付 年 月 日	※令和 年 月 日

注：※印欄には、記入しないこと。

公印押印承認欄

事務局長	事務局次長	経理課長	用度係長	経理係長	課 員