

年 月 日

(あて先)
倉吉市長

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

定 期 駐 車 許 可 取 消 届

次のとおり、倉吉市営新町駐車場の定期駐車許可の取消しを届出ます。
届出日以降の変更はいたしません。

1 区画番号 _____番

2 許可取消日 _____年 _____月 _____日