様式第3号(第4条関係)

定期駐車券再交付願

　　年　　月　　日

　　四万十市長　　　　様

住所

氏名

連絡先

　中村シティーパーキングの定期駐車券を紛失しましたので、再交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 車両番号 |  |
| 駐車期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 紛失した理由 |  |