

駐車場パスカード申請書

■ 必要事項を全て記入のうえ、ご提出下さい。（総務課扱） ■

■ 任意保険のコピーを一緒にご提出ください ■

所属（記入例：看護部 2A）

所属 _____

フリガナ

職員 No. _____

氏 名 _____

現住所 _____

区分 _____ 常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣 （○をつけてください。）

※任意自動車保険加入有無

☐ 自賠責のみ

☐ 任意保険加入（対人対物補償 無制限）

☐ 任意保険加入（対人対物補償 上限有 補償額： _____ ）

！任意保険に加入していなければ発行しません！

※ 2 台以上の車を使用して通勤される場合は、全ての車両登録が必要となりますので下記の 1 ～ 3 にそれぞれご記入下さい。

通勤車両						
No	メーカー	車名	車両ナンバー			
			例) 土浦	88	あ	12-34
1						
2						
3						

総務課処理欄

■ 受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 入力日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 駐車場： _____ 駐車場 No _____

確認印

2022 総務課