様式第2号の2

特殊要件・新規申請者

普　通　駐　車　許　可　証　交　付　申　請　書

申請日　令和○○年○○月○○日

理事（総務担当）　殿

部　　局　医学研究科・附属病院・保健学研究科・被ばく医療総合研究所・その他

(駐車場利用期間の)所属（在籍）　○○○講座・○○科・○○部・○病棟○階

※異動がわかりましたら４月からの部署を記入してください。

(駐車場利用期間の)申請者住所　(４月からの住所)　弘前市○○○○○－○○－○○

(職名)・氏名(ふりがな)　(教授・看護師・係長等)　○○○○　印

(課程，学籍番号(職員は不要))

連絡先電話番号(内線等)　内線　○○○○　PHS ○○○○

下記により普通駐車許可証の交付を申請いたします。　本町地区施設室担当者押印欄

車　種　・　色	トヨタ　プリウスＰＨＶ（青）	担当確認印
車両番号(ナンバー)	青森○○○　さ　○○－○○	
車　両　名　義　者	○○○○○○○○○○	
新規・更新等の別	1　新規　　②　更新等（前回交付許可番号No.○○○　）	
通勤・通学の別	①　通勤　　2　通学	
理　由	①　身体上　　2　職務上 3　自車両以外通学の方法がない　④　交通不便 具体的理由 (別紙可) **個人番号（８桁）及び一括納付・分納の別を記載してください。** (身体上とした場合は、後日手帳等を確認させていただく場合もあります。)	
所属・在籍する部局等の玄関から住居までの最短経路による車両走行距離	○○．○km （当室でも走行距離の計測をいたします。）	
通勤経路のうち他の利用交通機関	バス等　（すべて自家用車の場合は記入不要です）	

（注）　1　該当する数字を○印で囲むこと
2　学生の場合は，保証人の同意書を要する

※以下記入不要

許可証番号	理事	部長	課長	課長補佐	係長	係
No						

許可年月日	学部長	事務長	事務長補佐	係長	係	
年　月　日						1 許　可 2 不許可