様式第７号（第１０条関係）

　　年　　　月　　　日

定期券紛失届

　多賀城市長　殿

　 申請者 　　住　所　〒

　　氏　名

電　話

　定期券を紛失したので、下記のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場名 |  |
| 定期利用承認番号 |  |
| 車両番号 |  |
| 紛失理由 |  |
| 自動車所有者の住所  及び氏名又は名称 |  |
| 利用申請期間  ※最長で３年 | 年　　　　月　　　　日から  年　　　　月　　　　日まで |
| 紛失年月日 |  |