

駐 車 場 等 使 用 届

令和 年 月 日

近江八幡市長 様

郵便番号
住 所
申請者
氏 名
(TEL - -)

下記のとおり駐車場等の使用について、使用条件を承諾のうえ申請します。
なお、申請者・使用責任者により放置自動車等のないよう責任をもって管理します。

名 称	
使用の目的 および内容	
使 用 日 時	令和 年 月 日 () 使用時間 : ~ : まで
使用希望駐車場	旧市民病院跡地駐車場
使用予定台数	約 台
使 用 責 任 者	氏名 連絡先
使 用 条 件	1. 目的以外に使用しないこと。 2. 場内事故については、一切責任を負いません。 3. 災害及び緊急時においては、駐車できない場合があります。 4. 公式行事等により、駐車台数を調整させていただく場合があります。 5. この届により、使用予定台数の駐車スペースを保障するものではありません。 ※市役所等が閉庁日の最大収容駐車台数は約400台です。 ※旧警察署跡地駐車場は市役所来庁者専用です(時間外は出入口施錠)