

別紙様式第2 (大学院生・研究生・外部業務委託者・学部学生用)

駐 車 許 可 申 請 書

新規

更新

変更

令和 年 月 日

島根大学医学部長 殿

所 属 学 科 ・ 会 社 名 等
(学生番号)

フリガナ
氏 名

下記のとおり自動車の駐車許可を受けたいので申請します。

住 所 (電話番号等)	距離	・ km
車両登録番号 (記入例) 島根 330 あ 1111	大学 確認 欄	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
メーカー名	車 名	
車 体 色	申請 期間	年 月 ~ 年 月

※ 提出先 学務課 (外部業務委託者は, 会計課施設管理室)

受 付 番 号	
---------	--