

受付番号	
------	--

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

バイク・自転車移動申込書

所 属			
申 請 者	番 号		
	氏 名	⑩	
住 所	〒		
電話番号	()		
種 別 ○をつけて ください	自転車		
	バイク	メーカー	()
		排気量	() cc
		車種	()
ナンバープレート		例) 和泉 ぶ 7201	

以下の必要書類のコピーを添えてお申し込みください。

	身分証	自賠責保険証書	免許証
自転車通学を希望の場合	○	-	-
バイク通学を希望の場合	○	○	○

バイク・自転車移動許可証

番号		氏名	
----	--	----	--

【許可条件】

1. 規程を遵守すること
 2. 配付されたステッカーを後部泥除に添付すること
 3. 車輛変更等登録事項に変更が生じた場合、直ちに届け出ること
 4. 法律を遵守すること(保険標章を貼っていない場合は法律違反です)
 5. 騒音公害に気をつけ、住宅地の迷惑にならないように注意すること
 6. 駐車場の出入口では徐行し、安全確認に努めること
 7. 指定の駐輪場に駐車し、通行路をふさがないように注意すること
- ※本許可条件を満たさない場合、許可を取り消します。

許可番号	受付印