

臺北市士林區百齡國民小學附設停車場租用申請表

身 份	<input type="checkbox"/> 一般車位 <input type="checkbox"/> 身心障礙者車位				
申請日期	年 月 日	租用期間	自 年 月 日 起 至 月 日 止		
申請(使用)人		身分證字號		出生年月日	
通訊地址					
E-mail					
電話(日)		電話(夜)		行動電話	
車主姓名		身分證字號		與申請人關係	
車牌號碼		車輛廠牌		車身顏色	
車 輛 行 照					
<p>(請填貼影本)</p> <p><u>(請記得攜帶正本，現場核對後歸還。)</u></p>					
申 請 (使 用) 人 駕 照			審 查 結 果 (審 查 單 位 填 寫)		
<p>(請填貼影本)</p> <p><u>(請記得攜帶正本，現場核對後歸還。)</u></p>			審 查 結 果	車 位 編 號	繳 交 費 用
			<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格		遙控器押金新臺幣 元 停車費新臺幣 元
			收 件 審 查 人 員		出 納 組 長
事務組長		總務主任		校 長	

★請申請人於申請前，先自行將粗框中的各項欄位填寫完畢，填貼行照、駕照影本。請攜帶行照、駕照正本，於現場核對後歸還。