

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				

(請填貼影本)

(請記得攜帶正本，現場核對後歸還。)

申 請 (使 用) 人 駕 照		審查結果(審查單位填寫)		
(請填貼影本) <u>(請記得攜帶正本，現場核對後歸還。)</u>		審查結果	車位編號	繳交費用
		<input type="checkbox"/> 合格		遙控器押金新臺幣 元
		<input type="checkbox"/> 不合格		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。