様式１

市原市自転車駐車場抽選申込書

自転車駐車場	姉崎藤根自転車駐車場
車種	１階自転車
抽選番号	

（あて先）市原市自転車駐車場指定管理者

令和　　年　　月　　日

市原市自転車駐車場許可申請のために、次のとおり申し込みます。

自転車駐車場名		姉崎藤根自転車駐車場	
使用者	ふりがな		
	氏名		
	生年月日		
	住所	〒	
	電話番号		
使用予定の車両 （□にﾁｪｯｸ印）	□自転車	防犯登録番号	車体番号
	□購入予定		
職員確認欄	□身体障害者手帳　□被爆者健康手帳 □療育手帳　□精神障害者保健福祉手帳		

申し込み資格・制限

(1)最寄駅からおおむね500m以上離れた所に居住、学校、勤務先等がある（見込み含む）。

(2)同一自転車駐車場につき、**１人１台**、１回の申し込み。

(3)**同一車両につき、１人**の申し込み。

(4)申込時に、使用する車両が存在（購入予定含む）する。

※(1)～(4)を満たさないとき、または申込書に虚偽記載があったときは、申し込みはすべて無効とする。

市原市自転車駐車場抽選申込書（控え）　　氏名

１．抽選結果の発表

(1)日にち　令和９年２月１７日（水）

(2)場　所

・自転車駐車場内（抽選対象の自転車駐車場、詰所）

・公益財団法人市原市地域振興財団ｳｪﾌﾞｻｲﾄ

・市原市ｳｪﾌﾞｻｲﾄ

自転車駐車場	姉崎藤根自転車駐車場
車　種	１階自転車
抽選番号	

２．当選後の手続き・落選後の手続き

上記の抽選結果発表時に、併せてお知らせします。

３．注意事項

(1) この控えは、当選した場合に必要になりますので、大切に保管してください。

(2) 当選の権利は令和9年3月31日（水）まで有効です。当選の権利は譲渡できません。

(3) 各種手続きにおいて違反があった場合、申込み及び当選はすべて無効となります。

(4) 身体障害者手帳、被爆者健康手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳いずれかの交付を受けている方は、抽選の際に優先されます。