

令和 年 月 日

一般財団法人 東京都営交通協力会
会 長 市 川 雅 明 様

(住 所) 〒

(氏 名)

印

(電話番号)

駐 車 区 画 変 更 に 関 す る 承 諾 願

使用する駐車区画を下記のとおり変更したいので承諾書の交付をお願いいたします。

記

駐車施設の名称	
新	駐車区画 _____ No. _____
旧	駐車区画 _____ No. _____