

駐車場定期・月極利用中止届

令和 年 月 日

一般財団法人小松市開発公社理事長 殿

住 所	〒 TEL
ふりがな	
氏 名	印

署名または記名押印

下記駐車場の定期・月極利用を中止したいので届け出いたします。

記

駐 車 場	区 分	No.	中 止 日	備 考
駐車場			令和 年 月 日	
駐車場			令和 年 月 日	
駐車場			令和 年 月 日	

※既納の料金について還付を受ける際に記入してください。

振 込 先	金融機関	銀行 店
	区 分	1. 普通 2. 当座 3. その他 ()
	口座番号	
	住 所	〒 TEL
	ふりがな	
氏 名		