

駐車場使用許可願

令和 年 月 日

産業医科大学
学生部長 殿

所属 産業医学基本講座

〒 -

住所 _____

電話 () - 携帯 -

氏名 _____

下記により第6駐車場を使用したいので、許可願います。

申請理由	通学で使用
使用開始年月	令和 年 月 日
車種	
色	
プレート番号	記入例：北九州 56 あ 1234

誓約書

学校法人産業医科大学構内駐車場使用にあたっては、構内車輛管理諸規程並びに下記の事項を厳守することを誓います。

記

- 1 指定駐車場を厳守します。
- 2 パスカードは、他人に貸与、譲渡しません。
- 3 車を変更した場合は、申し出ます。
- 4 住所を変更した場合は、申し出ます。
- 5 パスカードの必要がなくなった場合は、速やかに返却します。
- 6 駐車場における事故、盗難等については、一切御迷惑をおかけしません。
- 7 次の事項に該当する行為があった場合は、使用許可を取消されても一切異議申し立てを致しません。
 - (イ) 虚偽の申告をしたとき。
 - (ロ) 指定された駐車場以外の場所に駐車したとき。
 - (ハ) 他車の駐車に著しく迷惑をかける行為を行ったとき。
 - (ニ) パスカードの不正使用を行ったとき。
- 8 駐車場の物品等を破損した場合は、自己負担で弁償します。

令和 年 月 日

氏名 _____ (自署)