

板橋区 板橋区営自転車駐車場 定期利用申請書

WEB申請が
早くて便利です



太枠内にボールペンで 部分に記入・□に✓してください。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 ※ご希望の自転車駐車場が満車の場合、 <input type="checkbox"/> 登録情報変更(ステッカー番号:) キャンセル待ちとなります。		
申請日	西暦 年 月 日		
フリガナ	セイ	メイ	
氏名	姓	名	
生年月日	西暦 年 月 日 ()歳		
電話番号	- - 携帯電話番号を記入してください。SMS(ショートメッセージ)でお支払い等のご案内をお送りします。		
郵便番号	-		
住所	都 道 市 区 府 県 町 村		
	建物名・部屋番号		
在住区分	<input type="checkbox"/> 板橋区内在住 <input type="checkbox"/> 板橋区外在住		
減額・免除 (該当する方のみ)	該当する区分の項目にチェックを入れ、チェックを入れた証明書等のコピーを郵送してください。		
	減額	<input type="checkbox"/> 東京都シルバーパス <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証	
	免除	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人証明書 ※免除区分で申請できるのは、お一人様1契約までです。	
証明書期限	証明書の有効期限を記入してください。西暦 年 月 日まで		
申込自転車駐車場	申込番号	- 自転車駐車場	
車種	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自転車大型 ※タイヤが太い・大型子乗せ自転車等をご利用の場合は「自転車大型」を選択してください。		
	自転車・自転車大型の方はご記入ください	防犯登録番号 - -	
	<input type="checkbox"/> 原付(125ccまで) <input type="checkbox"/> 自動二輪(125ccを超える)		
	原付・自動二輪の方はご記入ください	バイクナンバー 自賠責保険番号	
利用開始月	西暦 年 月から ※申請日の当月、翌月の申請ができます。※申請書の受理日や決済日等によってはご希望に沿えない場合があります。		
利用期間	<input type="checkbox"/> 1か月 <input type="checkbox"/> 3か月 <input type="checkbox"/> 6か月		
支払い方法	<input type="checkbox"/> オンライン(クレジットカード、Pay-Pay、Pay-easy、コンビニ)※ <input type="checkbox"/> 銀行振込※ ※オンラインを選択した方には、SMS(ショートメッセージ)でお支払いのご案内を通知します。 ※携帯電話番号のご記入がない場合は、「銀行振込」(更新時は「銀行自動引き落とし」)となります。		

お預かりする個人情報の取り扱いについて

以下内容にご同意のうえ、ご提供ください。

- 事業者名: 芝園開発株式会社
- 当社の個人情報保護管理者 管理部長 連絡先: 03-3870-0041
- 利用目的 (ア)お申し込みいただいた自転車駐車場の管理運営のため。
(イ)当社の各種サービスご案内のため。
(ウ)板橋区放置自転車対策業務の管理運営のため。
- 個人情報の第三者提出について
区役所等、自転車駐車場業務委託元からの要請がある場合、委託元からの要請により申込書(別紙)の内容・ご利用履歴・防犯カメラ画像を電話・手渡しあるいは電磁的方法により委託元へ提供します。
- 当社は、3.の利用目的の範囲内で、お申し込み情報の全部もしくは一部を他の事業者へ委託する場合があります。
- ご本人様からの開示等(利用目的の追加、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去または第三者への提供の停止)の請求につきましては以下窓口までお申し出ください。
芝園開発株式会社 TEL: 03-3870-0041 メールアドレス: privacy@sibazono.co.jp
- 申込書にご記入いただく内容は、ご本人様の判断によるものとします。必要な内容を正しくご記入いただけない場合は、連絡の不達などご本人様の不利益が生じる場合があります。

事業者使用欄

<input type="checkbox"/> 書類待ち <input type="checkbox"/> 書類不備		受付印
<input type="checkbox"/> 住所不備 <input type="checkbox"/> その他不備		
入力日	年 月 日	入力者
確認日	年 月 日	確認者
受付番号		