年　 　月　 　日

 Year Month Day

新領域創成科学研究科　駐輪許可申請書

Application for Bike Parking Permission

新領域創成科学研究科長　殿

To the Dean of the Graduate School of Frontier Sciences,

　　　　　　　　　　　　　　　　 所属(Affiliation)：

職名等(Job title/ Student status)：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名(Name)：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(Contact)：

　下記のとおり、新領域駐輪場への駐輪を許可願いたく申請します。

　駐輪に当たっては、駐輪場に正しく駐輪することを約束します。

I would like to apply for GSFS parking permission with the information written below:

I promise I will park my bike at the specified parking lots.

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 駐輪種別Bike type | 防犯登録番号又は登録ナンバーAnti-theft registration number/Registration number | 所有者氏名Owner Name | 備考Note |
| 自転車 ・ バイクBicycle ・ Motorcycle |  |  |  |

**■　注意事項 (Cautions) ■**

・退職や異動の際には、**自転車を放置したままにしない**ようお願いいたします。

　必ず各自で処分、移動を行ってください。

 他人に譲る場合は自分のシールを剥がし、**新しい所有者が駐輪許可申請**を行ってください。

　Please do NOT leave your bike on the campus when you lose your position in the University. Be sure to dispose of your registered bike by yourself.

　If you want to give it to another person, peel off your sticker and the new owner should apply

for a Bike Parking Permission.

.

※以下は記入しないでください。

Please DO NOT fill in the blanks below:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可証発行日 | 　年　　月　　日 | 許可証番号 |  | 担当者印 |