

様式第6号（第9条関係）

兵庫ゆずりあい駐車場利用証返却届

年 月 日

兵庫県知事 様

住 所：〒

(ふりがな) ()

氏 名：

生年月日： 年 月 日

電話/FAX 番号： /

兵庫ゆずりあい駐車場利用証制度実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり兵庫ゆずりあい駐車場利用証を返却します。

1 返却する利用証の交付番号等

交付番号	
有効期限	年 月

2 返却する理由

- 有効期限が経過したため
- 利用証交付対象者でなくなったため
- 利用証を使用しなくなったため
- その他

()

注)「2 返却する理由」については、該当する項目の□に「レ」を記入してください。