沖縄市中央公共駐車場管理簿（個票）

令和　　年　　月　　日 所属団体名 代表者名 住　　所 氏　　名 （TEL：　　）（FAX：　　） （メールアドレス：　　）		
駐車場名	**沖縄市中央公共駐車場**	
使用目的		
使用日時	令和　　年　　月　　日（　）から 令和　　年　　月　　日（　）まで	時　　分から 時　　分まで
駐車場使用台数 （希望台数となります）		
誘導員の配置人数		
備考		

※使用日の一週間前までに提出してください。最終期限の使用日前日午前を過ぎますと通常開場時間の午前10時までお待ちして頂く事となります。

※催し物（イベント等）の資料・チラシ等があれば一緒に提出して下さい。

※申請を出されていましても、占有することはできませんので、予めご了承ください。