

令和 年 月 日

茨城県庁生活協同組合理事長 殿

所 属 名 _____ (内線)

氏 名 _____

定期駐車券の再発行について

上のことについて、紛失したので再発行をお願いいたします。

記

1 紛失した日時、経過等

2 承認番号 第 _____ 号

3 車 名 _____

4 登録番号 _____