

柏市 令和8年度 柏駅周辺駐輪場 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	☐ 新規 ※ご希望の駐輪場が満車の場合、キャンセル待ちとなります。 ☐ 登録情報変更(ステッカー番号:)		
申請日	西暦 年 月 日		
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。		
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		
利用区分	☐ 一般 ☐ 高校生以下 ※「学生証」「合格通知」など高校生以下を証明できるもののコピーを郵送してください。		
減額・免除 (該当する方のみ)	該当する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	☐ 2級以上の身体障害者手帳または療育手帳(対象:介護者)	
	免除	☐ 生活保護受給証明書(対象:高校生以下) ☐ 身体障害者手帳 ☐ 生活支援給付証明書(対象:高校生以下) ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 戦傷病手帳 ☐ 被爆者健康手帳	
	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	
申込駐輪場	申込番号	- 駐輪場	
車種	☐ 自転車(一般車) 駐輪可能な規格の大型車以外の自転車 ☐ 自転車(大型車) チャイルドシート付き自転車		
	自転車の方はご記入ください	防犯登録番号 ※必須 - -	
	☐ 原付(特定原付含む) ☐ 自動二輪 (50ccをこえる)		
	一般原付・特定原付の方は ご記入ください	バイクナンバー ※必須 自賠責保険番号	
支払い方法	☐ オンライン(クレジットカード、Pay-Pay、Pay-easy、コンビニ)※ ☐ 払込票※ ※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、「払込票」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駐輪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) 柏駅周辺指定管理駐輪場の管理運営のため。

4. 個人情報の第三者提出について

- 市役所等、自転車等駐輪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。
5. 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に委託する場合があります。
6. 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
7. 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。

ステッカー
貼り付け箇所

事業者使用欄

窓口	受付日			受付者
	西暦	年	月 日	
コンタクトセンター	入力日	年	月 日	入力者
	確認日	年	月 日	確認者
	受付番号			