**臺中市和平區公所汽車停車位申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 課室 |  |
| 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 連絡電話 | （手機）  |
| 車籍資料 | 車號 |  |
| 行車執照請浮貼於右欄 |  |

**注意事項：**

* **此申請停車位以前廣場左側為主，並實際需要者1台為限（上班日8**

 **點至17點），且不予固定車位，依實際有空位停放。**

* **請於下班前（最晚至下午5點）自行至服務台索取代幣（中午時間至行政課索取）。**

**申請單位： 行政課： 機關首長：**