**中 山 醫 學 大 學**

**1120221版**

**汽機車異動申請表**

學年度 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 聯絡電話 | |  |
| 身分別 | □教職員工 □學生 □附設醫院員工 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 科系/單位 |  | | 學號/員編 | |  |
| 停車位編號 | □正心樓，樓層-編號： | | | | |
| □誠愛樓，樓層-編號： | | | | |
| 異動項目 |  | 申請變更車輛車牌，需繳交行政處理費100元 | | | |
| □變更機車車牌 | | | 變更前車牌： | |
| □變更汽車車牌 | | | 變更後車牌： | |
|  | 申請補發汽車停車證，需繳交行政處理費500元 | | | |
| 行照影本黏貼處 |  | | | | |
| 備註 | 1. 車牌經變更後無法取消及退費，申請前請審慎考慮。 2. 如需換回原車牌請重新提出異動申請。 3. 汽車請將原停車證置放於變更後車輛以供警衛辨識。 | | | | |
| 應繳交金額 |  | | 停管中心收件 | |  |
| 收據開立日期 |  | | 異動完成日期 | |  |

★當您填寫此申請表時，即表示本人已詳閱並同意「個人資料蒐集告知暨同意書」相關內容。