車 主 同 意 書

立同意書人(姓名或公司) 同意將所屬車輛(車號： )提供予(申請人)

申請高雄醫學大學停車位使用，申請期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

立同意書人(姓名或公司)： (簽章)

身分證字號(或統編)：

聯絡電話：

聯絡地址：

立書人與申請人親屬關係：

申請人(職號/姓名)： / (簽章)