



市立停車場季度停車證  
要求更換車牌表單

停車證適用停車場：  
(市立停車場名稱)

\_\_\_\_\_

停車證號碼

\_\_\_\_\_

停車證有效期限 (月份)

\_\_\_\_\_

姓名

\_\_\_\_\_

地址

\_\_\_\_\_ 公寓號碼 \_\_\_\_\_

城市

\_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 郵遞區號 \_\_\_\_\_

住宅電話

\_\_\_\_\_ 公司電話 \_\_\_\_\_

舊車牌 #1

\_\_\_\_\_ 登記州： \_\_\_\_\_

舊車牌 #2

\_\_\_\_\_ 登記州： \_\_\_\_\_

新車牌 #1

\_\_\_\_\_ 登記州： \_\_\_\_\_

新車牌 #2

\_\_\_\_\_ 登記州： \_\_\_\_\_

將表單傳真到 (212) 839-2853, 或郵寄到：

**NYC DOT BUREAU OF PARKING  
Quarterly Permits Operations  
34-02 Queens Boulevard  
Long Island City, NY 11101-2311**