

様式第5号（第6条関係）

自転車等駐車場定期使用料減額（免除）申請書

年 月 日

指定管理者 様

申請者
住所
氏名
電話

自転車等駐車場定期使用料の減免について、次のとおり申請します。

| | | |
|----------|--|---------|
| 自転車等駐車場名 | 駅 | 自転車等駐車場 |
| 使用期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで |
| 使用料 | () 円 | |
| 指定位置 | ・自転車 () ・原付バイク () ・小型自動二輪車 () | |
| 減免の申請額 | () 円 | |
| 申請理由 | | |
| 備考 | ・ 県 身体障害者手帳第 () 号 | |
| | ・ 県 療育手帳第 () 号 | |
| | ・ その他 () | |
| | ・ 手帳交付日 (年 月 日) | |

※この欄は、記入しないで下さい。

| | | | | | | | | |
|----|-----|------|----|---|-------------------------------|-------|----|-------|
| 課長 | 副参事 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 上記減免申請のとおり決定し、申請者あて通知してよろしいか。 | | | |
| | | | | | 決定 | 年 月 日 | 通知 | 年 月 日 |