整理番号	

第9号様式(第10条関係)

駐車料金減免申請書

大垣市長　様　　年　月　日

(申請者) 住所

氏名

電話番号

大垣市自転車等駐車場条例施行規則第10条第2項の規定により、次のとおり駐車料金の

減額
免除　を申請します。

利用方法	1 定期利用　2 一時利用
利用駐車場名	1 駅西　2 駅東　3 駅北　自転車駐車場
減免事由	1 身体障害者手帳の交付を受けている者
	2 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者
	3 療育手帳の交付を受けている者
	4 戦傷病者手帳の交付を受けている者
	5 その他 (　　)

備考
・減免を申請するときは、減免事由を証する書類の写しを添付してください。

※処理欄

定期利用券番号	