

(減免対象の方)

<記載例>

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

令和〇年〇月〇日

(申請者) 住所 岐阜県大垣市丸の内2丁目29番地

氏名 大垣 二郎

電話番号 0584-81-4111

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