様式第８号（第６条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自転車等駐車場駐車料金減額・免除承認申請書 | 許可番号 |  |

年　　月　　日

（宛先）静岡市長

住所

申請者 氏名

電話　　　　　　（　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 静岡市自転車等駐車場の定期利用について、駐車料金の | 減額 | を受けたいので、 |
| 免除 |

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用する自転車等駐車場 | | 静岡市　　　　　　　　　　　　　自転車等駐車場 | |
| 利用期間 | | 年　　　月　　　日から  　　　　　　　　年　　　月　　　日まで | |
| 駐車する自転車等の車種（〇で囲む。） | | 自転車　・　原動機付自転車 | |
| 減額・免除を受けようとする理由  （番号を〇で囲む。） | | １　生活保護法による被保険者  　２　身体障害者（障害の程度　　級）  　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 駐車料金の額 | | 円 | |
| 減額・免除申請額 | | 円 | |
| * 減額・免除額 | 免除・減額（　　　　　　　　　　　　円） | | |
| * 徴収額 | 円 | | * 受付印 |
| * 通知番号 | 第　　　　　号 | |

（注）

　１　※印欄は、記入しないでください。

　２　申請者氏名記載欄には、申請者が署名し、または記名押印してください。