様式第８号（第７条関係）

許可番号	

自転車等駐車場駐車料金減額・免除承認申請書

令和　　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~~ (免除) を受けたいので、次のとおり申請します。

利用する自転車等駐車場	静岡市草薙駅前西自転車等駐車場	
利用期間	令和　　年　　月　　日 から 令和　　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	１　生活保護法による生活扶助を受けている ２　身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の交付を受けている ３　その他（　　） （該当する番号を〇で囲む）	
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
※ 通知年月日	令和　　年　　月　　日	
※ 通知番号	第　　号	

(注)※印欄は、記入しないでください。