

様式第13号（第8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

（あて先）静岡市長

申請者 住 所  
フリガナ  
氏 名 印  
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	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（○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○で囲む）	1 生活保護法による被保護者 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
※ 通知年月日	年 月 日	
※ 通知番号	第 号	

（注）

- ※印欄は、記入しないでください。
- 申請者氏名欄には、申請者が署名し、又は記名押印してください。