

様式第 1 号 (規則第 6 条関係)

自転車等駐車場使用料減免申請書

年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記により減免を受けたいので申請いたします。

駐車場名	1. 秋田駅西地下自転車駐車場 2. 秋田駅東自転車等駐車場
使用区分	1. 定期使用 2. 一時使用 (年 月 日～年 月 日) ----- 1. 一般 2. 学生・生徒 ----- 1. 1月 2. 3月 3. 12月
申請理由	1. 生活保護受給者等 2. 身体障害者手帳交付を受けているもの 3. 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているもの 4. 療育手帳の交付を受けているもの 5. その他 ()
期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
減免内容	使用料の半額 () 使用料の全額
必要書類の提示等	有 無
備考	

備考

(注) 太線内のみ記入してください。