（様式第５号）（第５条関係）

（飯山市民 障がい者用）

市営駐車場使用料減免申請書

令和　　年　　月　　日

飯山市長　あて

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　㊞

電　話

市営駐車場使用料の（減額・免除）を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場名 | 飯山駅斑尾口駐車場　　平面駐車場　・　立体駐車場 |
| 使用期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　ヶ月間） |
| 車　　種 |  |
| 車　　名 |  |
| 登録番号 |  |
| 車両規格 | 高さ　　　　　ｍ　　　長さ　　　　　　ｍ  幅　　　　　　ｍ　　　重量　　　　　　㎏ |
| 理　　由 |  |
| ※減免額 |  |
| 備　　考 | 下記書類を添えて提出します。  □ 住民票の写し  □ 免許証の写し  □ 障害者手帳の写し |

　　※欄は記入しないこと。