

広島市市営基町駐車場自動二輪車登録利用料減額申請書

令和 年 月 日

広島市市営基町駐車場指定管理者

アマノマネジメントサービス株式会社 様

住所

氏名

電話

次のとおり、広島市市営基町駐車場の登録利用に要する費用の減額を申請します

駐車場	広島市市営基町駐車場
車種	自動二輪車
減額される額	1,000円/月
減額申請理由	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳の交付を受けている <input type="checkbox"/> 療育手帳の交付を受けている <input type="checkbox"/> 精神障がい者保護福祉手帳の交付を受けている (手帳提示のとおり)

※下記の欄には記入しないでください

登録番号	
確認事項	<input type="checkbox"/> 手帳により確認 <input type="checkbox"/> その他 () により確認
減免額	1,000円/月 × ヶ月 = 円