

様式第1号(第2条関係)

筑波山駐車場駐車料金減額申請書

年 月 日

つくば市長 あて

申請者 住所
氏名

つくば市筑波山駐車場の駐車料金の減額を受けたいので、次のとおり申請します。

使用年月日	年 月 日
申請理由	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉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。

以下は、記入しないでください。

	課長	審 査	課長補佐	係長	係	□承認		□不承認						
						決裁	年	月	日	起案	年	月	日	

※ □の欄は、該当するものにレ印を記入してください。