

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 印

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	☐ 身体障害者手帳の交付を受けている。 ☐ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている。 ☐ 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。

決 裁	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。