様式第９号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大牟田市営駐車場定期利用使用料減額申請書  年　　月　　日  大牟田市長　様  　大牟田市営駐車場条例施行規則第６条第４項の規定に基づき、大牟田市営駐車場の定期利用の使用料の減額を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | | |
| 駐車場の名称 | | 新大牟田駅南駐車場 | | | |
| 申請者 | 住所又は所在地 |  | | | |
| 氏名又は名称 |  | | | |
| 代表者氏名  （法人のみ記入） |  | | | |
| 連絡先 |  | | | |
| 療育手帳等 | 手帳の種類 | 療育手帳・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 | | | |
| 手帳の番号 |  | | | |
| 交付を受けている者  の氏名及び生年月日 | （　　　　年　　月　　日生） | | | |
| 備　　考 | |  | | | |
| 減額する　　　減額しない | | |  |  |  |
|  |  |  |