

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			