様式第9(第19条関係)

鹿児島アリーナ駐車場駐車料金減免申請書

令和　　年　　月　　日

　鹿児島市長殿

申請者　住　所

団体名

役　職

氏　名

　駐車料金の減額(免除)を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の許可  年月日番号 | 令和　　年　　月　　日　　　　許可第　　　　　　号 | | | | |
| 役　　　　職  使用責任者名 |  | | | | |
| 施設管理体制 | 駐車場整理要員　　　　　人  車両誘導　　　　　人 | | | | |
| 駐車予想台数 | バス　　　　台　　その他(大型)　　　台　　その他　　　　台  普通車(軽自動車を含む。)　　　　台　　　　計　　　　台 | | | | |
| 使用日時 | 令和　年　月　日(　　曜)午 | 前  後 | 時　　分　～　午 | 前  後 | 時　　分 |
| 申請理由 |  | | | | |
| 決定区分 | (　　　割減額　　免除　) | | | | |
| 備考 |  | | | | |

※　太線の中だけ記入してください。