

様式第8号(第14条関係)

駐 車 料 返 還 申 請 書 (緊急事態宣言に伴う払い戻し)			
			年 月 日
神戸市長 宛			
下記のとおり駐車料の返還を申請します。			
自転車駐車場名	神戸市立	自転車駐車場	ブロック名
使用申請者氏名	住所	電話	
	氏名	(印)	
購入区分	(当てはまるものに○をつけてください) ① 小・中・高校生等の学割定期券購入者 ② 大学生、専門学校生等の一般定期券購入者 ③ 一般の定期券購入者		
車 種	自転車・原動機付自転車・自動二輪車		
定期使用券 No.			
返還申請の理由	緊急事態宣言に伴い駐輪場使用日数が5日以下となったため。		
期 間	○をつけてください		
	1か月/3か月	年 月から	年 月まで
4 月 分 の 払 い 戻 し	<input type="checkbox"/> 4月1日以降に、すでに通常の定期代返還申請を行った方は、チェックをつけてください。		
処 理 欄	返還金額	円	
太枠内のみ記入してください。			