

【記入例】

第1号様式（第8条）

横浜市立市民病院駐車場使用申請書

令和 年 月 日

市民病院長

枠内を記載してください。	【申請者】 私は、駐車場負担金を給与から控除することに同意のうえ、申請します。
	所属名： 総務 部 課 科 内線 4604
	職員番号： 1234567
	氏名： 横浜 太郎
	住所： 横浜市保土ヶ谷区岡沢町56番地
	電話： 045 — 331 — 1961

1 申請要件(次のいずれかに該当する項目の□欄にレ点をつけてください)

- 身体に障害を持ち、公共交通機関の利用が日常的に困難である。
 自動車通勤を希望する医師、研究医または研修医である。
 乳幼児を保有するため自動車による送迎が必要である。

[保育の状況を記入してください]

乳幼児の氏名	横浜 花子		
生年月日	平成 24年 1月 1日	年 月 日	年 月 日
保育所名	ここにこ保育室		

()

2 通勤車両

自動車ナンバー	車名	色
横浜 500 あ 12-34	クラウン	黒

令和 年 月 日	総務課長	庶務係長	担当者			
申請に基づき、次のとおり使用を承認し、 パスカードを交付します。						
使用承認年月日	パスカードNo.	通勤届確認印				
年 月 日						
駐車場利用料金 16,500円 (税込)	4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分
	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分