

【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 _____ 腎臓内 部・課(科) _____ 内線 _____

職員番号: _____

氏名: 横浜 太郎

住所: 横浜市〇〇区△△町1丁目2番地

電話: 090-××××-××××

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)

- 心身に障害を持ち、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。

該当する項目に☑を入れてください。

[保育の状況を記入してください]

乳幼児の氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
保育所名			

()

車両情報を記載してください。

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

【備考】管理棟駐車場利用料金は16,500円/月になります。利用者多数の場合はキャンセル待ちとなります。