

自転車駐車場(一時駐輪)利用料金減免申請書

年 月 日

指定管理者

アドバンス寢屋川マネジメント(株) 宛

寢屋川市有料自転車駐車場条例 第9条2項(利用料金の減免)に基づき、一時駐輪利用料金減免を申請いたします。

申請者

(フリガナ)	
氏 名	
生年月日	
住 所	〒
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
手帳種別 (該当箇所に○印)	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳
手帳番号	

※ 郵送申請の際は、該当する身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写しを、必ず添付してください。

(郵送先) 〒572-0837 寢屋川市早子町 23-2-217

アドバンス寢屋川マネジメント(株) 自転車駐車場料金受付係

<個人情報の取扱いについて>

お預かりしたご氏名などの個人情報は、当社個人情報保護方針に基づき、当社の責任において厳正かつ安全に保管・管理いたします。

なお、取得した個人情報は、自転車駐車場の管理・運用の目的にのみ使用し、第三者へ提供致しません。

アドバンス寢屋川マネジメント(株) 個人情報管理責任者