

令和2年〇月〇日

新型インフルエンザ等緊急事態措置に伴う

### 自転車駐車場定期使用料還付申請書

申請日を記入してください。

柏原市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

許可証 No

利用許可証 No を記入して下さい。不明な場合は記入不要です。

購入済み定期使用期間・還付を希望する月を記入して下さい。

自転車駐車場購入済み定期（令和2年〇月 から 令和2年〇月 まで）の  
〇〇 月分の使用料について、下記理由により還付を申請します。

#### 記

#### 還付理由

該当する項目のチェック欄□に「レ」を入れてください。

- ①. 学校が休校措置等により、通学停止となったため
- ②. 在宅勤務となったため
- ③. その他

(理由 : \_\_\_\_\_ )

必ずどれかにチェックして下さい。③その他を選択された場合は、理由を記入して下さい。

上記①に該当する場合は、学生証等を係員に提示してください。

②に該当する場合は、下記の項目について記入してください。

#### 勤務先証明書

勤務先名	柏原市役所	証明日	令和2年〇月〇日
勤務先住所	大阪府柏原市安堂町 1-55	電話番号	072-972-1597
所属名	都市政策課		所属長印 印
所属長名			
在宅勤務等出勤停止期間	令和2年〇月〇日 から 令和2年〇月〇日まで		

証明された方の印鑑（認印）で結構です。

直属の上司でも構いません。

在宅勤務等で定期使用ができなかった期間を記入して下さい。

確認者（係員） \_\_\_\_\_

自転車駐車場係員記入欄何も記入しないでください。