新竹縣政府身心障礙者停車費註銷申請單

 申請日期： 年 月 日

………………………………………………

 （停 車 單 浮 貼 處）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人姓名 |  |
| 停車日期 |  |
| 車號 |  |
| 身心障礙車證 |  |
| 電話 |  |
| 勾選類別 | * A身心障礙者駕駛本人車輛
* B以開計程車為業之身心障礙者。
* C.夫妻均為身心障礙者
* D.身心障礙者被搭載
* E.身心障礙者駕駛非本人車輛
* F.其他
 |
| 停車費 |  |

 受理人簽章

第一聯 業務單位自存

※為保權益，本申請單請保存六個月。縣府留存

新竹縣政府身心障礙者停車費註銷申請單

 申請日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人姓名 |  |
| 停車日期 |  |
| 車號 |  |
| 身心障礙車證 |  |
| 電話 |  |
| 勾選類別 | * A身心障礙者駕駛本人車輛
* B以開計程車為業之身心障礙者。
* C.夫妻均為身心障礙者
* D.身心障礙者被搭載
* E.身心障礙者駕駛非本人車輛
* F.其他
 |
| 停車費 |  |

第二聯 民眾自存