

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	<input type="checkbox"/> A 身心障礙者駕駛本人車輛 <input type="checkbox"/> B 以開計程車為業之身心障礙者。 <input type="checkbox"/> C. 夫妻均為身心障礙者 <input type="checkbox"/> D. 身心障礙者被搭載 <input type="checkbox"/> E. 身心障礙者駕駛非本人車輛 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> A 身心障礙者駕駛本人車輛 <input type="checkbox"/> B 以開計程車為業之身心障礙者。 <input type="checkbox"/> C. 夫妻均為身心障礙者 <input type="checkbox"/> D. 身心障礙者被搭載 <input type="checkbox"/> E. 身心障礙者駕駛非本人車輛 <input type="checkbox"/> F. 其他
停車費	

第二聯 民眾自存