

お知らせ

下記の手帳をお持ちの方は、利用料金が**免除**されます。

駐車券をお取りいただいたうえ、ご利用駐車場の職員にお申し出ください。

記

- 1 身体障害者手帳
- 2 愛の手帳・療育手帳
- 3 精神障害者保健福祉手帳



職員による窓口対応時間は、**午前9時から午後5時まで**となっております。

誠に恐れ入りますが、午後5時以降にご利用される場合は、一旦、利用料金をお支払いいただき、後日、ご利用駐車場職員にお申し出ください。利用料金をご返金させていただきます。

ご返金の際には**上記手帳と領収書が必要**になりますので、必ずご持参いただきますよう、よろしくお願いいたします。