

年 月 日

松戸市自転車駐車場定期使用料（減額・**免除**）申請書

（あて先）松戸市長

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

次のとおり松戸市自転車駐車場定期使用料（減額・**免除**）を申請します。

自転車駐車場名	自転車駐車場
許 可 番 号	
申 請 理 由	<p>1 生活保護法による生活扶助を受けているため （ 第 号 ）</p> <p>2 身体障害者福祉法による身体障害者手帳の交付を受けているため （ 第 号 ）</p> <p>3 療育手帳制度要綱による療育手帳の交付を受けているため （ 第 号 ）</p> <p>4 精神保健及び精神障害者福祉法による精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているため （ 第 号 ）</p> <p>5 その他 〔 〕</p>

※減額・免除を受ける要件に該当する事実を証明できる書類を添付すること。

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

松戸市自転車駐車場定期使用料（減額・**免除**）申請書

（あて先）松戸市長

結果通知書と同一の住所を記載

住所 松戸市竹ヶ花 136-2

氏名 松戸 太郎

日中連絡がつく連絡先を記載

電話 047-366-7439

次のとおり松戸市自転車駐車場定期使用料（減額・**免除**）を申請します。

自転車駐車場名	松戸駅東口	自転車駐車場
許可番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	結果通知書に記載されている11桁の番号を記載
申請理由	<p>1 生活保護法による生活扶助を受けているため (第 号)</p> <p>2 身体障害者福祉法による身体障害者手帳の交付を受けているため (千葉県 第 〇〇〇〇〇〇 号)</p> <p>3 療育手帳制度要綱による療育手帳の交付を受けているため (第 号)</p> <p>4 精神保健及び精神障害者福祉法による精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているため (第 号)</p> <p>5 その他 []</p>	

※減額・免除を受ける要件に該当する事実を証明できる書類を添付すること。