自転車等駐車場利用料金減免申請書						※承認番号			
(あて先)㈱まちづくり藤枝 代表取締役社長 様					住原	年	月		日
				申請者	氏名電記				
次のとおり利用料金の減免を受けたいので申請します。									
利 用 期 間		年 年	月月						
自転車等の区分(〇 で囲む。)	自転車	• 原 <b>重</b>	動機付	自転車・普	通自	動二輪車			
(1) 生活保護法による被保護者 減免を受けようとす (2) 身体障害者 る理由 (3) 療育手帳の交付を受けた者 (番号を○で囲む。) (4) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者 (5) その他( )									
正規の利用料金		,				円			
減 免 申 請 額						円			
※ 減 免 額	質 免 除・	減	預(			円)			
※ 徴 収 名	質					円			
※保護世帯ケース番号	크							<b>※</b> 爱	受付印
※身体障害者手帳	番号・級		県	;	号	級			
※療育手帳番号・障害の程度				号		A • B			
※精神障害者保健福祉手帳番号·級			県	:	号	級			
※その他									

(注) ※印欄は、記入しないでください。