

様式第6号(第7条関係)

自転車駐車場使用料減免申請書

年 月 日

田原本町長 殿

申請者 住所  
ふりがな  
氏名  
電話番号

田原本町自転車駐車場条例施行規則第7条第2項の規定により、次のとおり自転車駐車場定期使用料の減免を申請します。

自転車駐車場名	田原本町 駅前自転車駐車場		
利用者(申請者と同じ場合は、記入不要)	住所		
	氏名		申請者との続柄
自転車等の種類・特徴等		色	
	防犯登録番号等		
利用期間	年 月 日～ 年 月 日		
減免を受けようとする理由	1 身体障害者手帳の交付を受けている。 2 療育手帳の交付を受けている。 3 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている。 4 生活保護法に基づく保護を受けている。(本人・家族) 5 その他( )		
※確認の方法	1 身体障害者手帳等の提示又は写しの添付 2 療育手帳等の提示又は写しの添付 3 精神障害者保健福祉手帳等の提示又は写しの添付 4 生活保護受給証明書の添付 5 その他( )  (1、2、3のいずれかの手帳等を提示する場合、都道府市区名、番号、交付年月日等)  第 号  年 月 日 交付		

※印欄は、記入しないでください。