

自転車駐車場使用料減免申請書

年 月 日

(あて先)宇都宮市長

〒
住所 _____
ふがな
氏名 _____ (歳)

() - _____

駐車場の定期使用料について、減免・免除を受けたいので、次のとおり申請します。

駐車場名	宇都宮市 自転車駐車場	許可番号第 号
利用期間	年 月 から 年 月まで	
減免の理由	規則第8条第1項第1号による免除 (生活保護法による生活扶助を受けているため)	生活福祉課 担当者確認 印
	障害者が利用する場合における公の施設の使用料の免除に関する規則第4条第1項による免除 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているため)	手帳種類及び番号
	規則第8条第1項第2号による減額免除 (市長が特に必要と認めたため)	理由

伺 い	課 長	課長補佐	係 長	係	定期使用料の減免について該当・非該当 としてよろしいか伺います。			
					決 定	年 月 日	通 知	年 月 日

欄は、記入しないでください。