

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

ふりがな氏 名 (歳)

Tel () -

駐車場の定期使用について、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 9 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(身体障が い者手帳, 療育手帳, 精神障がい者保健福祉手帳の 交付を受けているため)			※手帳種類及び番号	
	☐ 規則第 9 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場合)			※理由	

※欄は、記入しないでください。

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