

第10号様式

船橋市自転車等駐車場使用料等免除申請書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

住所

氏名

電話番号

次のとおり船橋市自転車等駐車場の使用料等の免除を受けたいので、船橋市自転車等駐車場条例施行規則第15条第2項の規定により、申請します。

駐車場名	
免除申請額	円
理由	船橋市自転車等駐車場条例施行規則第15条第1項第 号の規定に該当するため。

※ 添付書類について（上記理由欄には該当する以下の号数を記入してください）

- 生活保護を受けている方 第1号
⇒ 福祉事務所長の生活保護証明書
- 身体障害者手帳の交付を受けている方 第2号
⇒ 身体障害者手帳の写し
- 配偶者のない女性又は配偶者のない男性で、現に義務教育終了前の人を扶養している方及びその方に扶養されている義務教育終了前の方 第3号
⇒ 船橋市ひとり親家庭等医療費助成受給券の写し
※義務教育終了前の方の受給券も併せて添付してください
- 以下の①～④に該当する方 第4号
 - ①療育手帳の交付を受けている方 ⇒ 療育手帳の写し
 - ②精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方 ⇒ 精神障害者保健福祉手帳の写し
 - ③戦傷病者手帳の交付を受けている方 ⇒ 戦傷病者手帳の写し
 - ④被爆者健康手帳の交付を受けている方 ⇒ 被爆者健康手帳の写し