

市原市市営駐車場使用料免除申請書

年 月 日

(あて先)市原市市営駐車場指定管理者

住所

氏名

電話

市原市自転車駐車場の整備及び自転車等の放置防止に関する条例施行規則第7条第2項の規定により、次のとおり市営駐車場使用料の免除を申請します。

市営駐車場名	自転車駐車場	許可番号	
使 用 料	円	免除金額	円
免除申請理由	<input type="checkbox"/> 生活保護法（昭和25年法律第144号）第11条第1項に規定する保護を受けている者及びその者と同じ世帯に属する者		
	<input type="checkbox"/> 身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条第4項の規定により身体障害者手帳の交付を受けている者		
	<input type="checkbox"/> 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第12条第1項に規定する児童相談所又は知的障害者福祉法（昭和35年法律第37号）第12条第1項に規定する知的障害者更生相談所の判定に基づき知事が発行する療育手帳の交付を受けている者		
	<input type="checkbox"/> 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第45条第1項に規定する精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者		
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当法（昭和36年法律第238号）第4条第1項の規定により児童扶養手当の支給を受けている者及び当該児童扶養手当に係る同法第3条第1項に規定する児童		
	<input type="checkbox"/> 原子爆弾被爆者の医療等に関する法律（平成6年法律第117号）第2条第2項第3項の規定により被爆者健康手帳の交付を受けている者		
	<input type="checkbox"/> その他市長が特別の理由があると認める者 ()		

確認事項	*
------	---

*欄には記入しないでください。