

調布市立自転車等駐車場使用料減額申請書

|  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
| 使用料の減額を受けたいので、調布市立自転車等駐車場の設置及び管理に関する条例施行規則第 1 2 条の規定により、次のとおり申請します。<br><div style="text-align: right;">年 月 日</div> |  |                       |
| 調布市長 宛   |  |                       |
| 申請者  | 住所   | 〒 ー<br>(建物名) (部屋番号)   |
|  | 氏名   | フリガナ                  |
|  | 電話番号   | (固定電話) ー ー (携帯電話) ー ー |
| 車種   | <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車（総排気量 50 cc 以下） <input type="checkbox"/> 自動二輪車<br>（登録番号： ）                                |                       |
| 使用期間   | 年 月から <input type="checkbox"/> 1 箇月 <input type="checkbox"/> 3 箇月 <input type="checkbox"/> 6 箇月  |                       |
| 駐車場名   | 駐車場  |                       |
| 駐車位置   | <input type="checkbox"/> 地階・1 階 <input type="checkbox"/> 2 階 <input type="checkbox"/> 屋上   |                       |
| 屋根の有無  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有  |                       |
| 市内・市外区分  | <input type="checkbox"/> 市内（ <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学）<br><input type="checkbox"/> 市外 |                       |
| 該当区分   | <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者等 <input type="checkbox"/> 身体障害者等  |                       |

備考

- 生活保護受給者等とは、生活保護法に基づく生活保護を受けている又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく支援給付を受けている者をいう。
- 身体障害者等とは、身体障害者手帳、愛の手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者で市長が特に認めたものをいう。

|     |        |   |
|-----|--------|---|
| 処理欄 | 減額証明確認 | <input type="checkbox"/> 学生証<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|     | 該当規定   | 調布市立自転車等駐車場の設置及び管理に関する条例施行規則第 1 2 条第 1 項第 号                     |