

別記様式第6号（第7条関係）

利 用 料 免 除 申 請 書

平成 年 月 日

(あて先) 新潟市有料自転車駐車場指定管理者

住 所

フリガナ

申請者 氏 名

印

電話番号

- -

新潟市有料自転車駐車場の利用料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

| 利 用 期 間 | 平成 年 月 |
|---------|---|
| 申 請 理 由 | <input type="checkbox"/> 生活保護法に規定する保護を受けている。 <input type="checkbox"/> 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規定する支援給付を受けている。 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 療育手帳の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> その他 () |

備考 定期利用の場合は、定期利用承認申請書と併せて申請してください。

点線の枠内は記入しないでください。

規 定 利 用 料

円

免除後の利用料

円

確 認 書 類

受付印

 保護証明書 本人確認証 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳