様式第11号

(平成4規則18・追加、平成8規則19・平成10規則14・平成11規則35・一部改正)

年　　月　　日

指定自転車駐車場整理費用免除申請書

　(あて先)千葉市長

利用者　住所

氏名

電話

　次のとおり、指定自転車駐車場の整理に要する費用の免除を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自転車駐車場 | |  | | |
| 利用期間 | | 月から　　　月末日まで | 整理番号 |  |
| 車種 | | 自転車・原動機付自転車 | 免除金額 |  |
| 免除申請理由 | □　生活保護法(昭和25年法律第144号)の規定により生活扶助を受けている世帯に属する者  □　身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)の規定により身体障害者手帳の交付を受けている者  □　母子及び寡婦福祉法(昭和39年法律第129号)の規定による配偶者のない女子で現に18歳未満の者を扶養しているもの及びその者に扶養されている18歳未満の者  □　知的障害者福祉法(昭和35年法律第37号)に規定する知的障害者更生相談所において知的障害と判定された者でその知能指数が75以下の者  □　原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律(平成6年法律第117号)の規定による被爆者健康手帳の交付を受けている者  □　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２項の規定による精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者  □　その他市長が必要があると認めた者(　　　　　　　　　　　　) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | ※ |

　※欄には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付区 |  |
|