

登録制自転車置場登録整理費 減額・免除申請書

豊島区長

住所

申請者 氏名

電話

下記のとおり登録制自転車置場登録整理費の減額・免除を申請します。

自転車駐車場の名称 (該当に○をつけてください。)		神田川第一 東池袋					
利 用 者 (申請者が利用する 場合は記入不要)	住 所						
	氏 名						
減額・免除期間		年	月	日から	年	月	日まで
減額・免除理由		1. 生活保護法第 11 条に規定する保護を受けている。 2. 身体障害者、知的障害者又は精神障害者である。 3. 児童扶養手当法第 4 条に規定する児童扶養手当を受けている。 4. その他 区長が特に必要があると認めるとき。 <div style="border-left: 2px solid black; border-right: 2px solid black; height: 100px; margin: 10px 0;"></div>					
確 認		1. 手帳 2. 証明書 3. 通知書 4. その他 ()					