

市川市自転車等駐車場使用料減免申請書

令和 年 月 日

市川市長宛

自転車等駐車場使用料の減額又は免除を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所	〒	
	アパート等名称		
	フリガナ		
	氏名	姓	名
	生年月日	年	月 日
	電話番号	— —	
使用駐輪場			
区分		1 自転車 2 原動機付自転車および普通自動二輪車（125cc以下）	
使用料		月額 円	
減額又は免除を受ける理由		1 身体障がい者であるため（手帳番号 級 号）	
		2 知的障がい者であるため（手帳番号 級 号）	
		3 精神障がい者であるため（手帳番号 級 号）	
		4 障害者手帳の交付を受けている幼児（6歳未満）を同乗させて自転車を使用するため（手帳番号 級 号）	
		5 障害者手帳の交付を受けている者を2人乗りが可能な構造とした原動機付自転車等（125cc以下）に同乗させて使用するため（手帳番号 級 号）	

※申請の際は、該当する障害者手帳をご持参いただくか、郵送の場合は写しを同封してください。