

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小学校就学の始期に達するまでの者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。