

第12号様式（第15条関係）

利用料金減免申請書

年 月 日

四日市市自転車等駐車場等指定管理者

申請者

住所

氏名

電話番号

— —

印

利用料金の減免について、申請します。

減免事由

- 1 生活保護の受給者
- 2 身体障害者手帳の交付を受けている者
- 3 療育手帳の交付を受けている者
- 4 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者
- 5 その他の事由（ ）

※処理欄

1は全額免除

- 添付書類（生活保護法による保護受給証明書）

2～4は半額免除

- 手帳により確認（ ）

担当者 印

四日市市自転車等駐車場等施設