

市営住宅駐車場使用料減免申請書

令和 年 月 日

帯広市長 様

団地名等 団地 棟 号

氏 名

私は、次のとおり駐車場使用料の減免を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 適用を受けようとする自動車等

車両番号	
------	--

2. 適用を受けようとする自動車等の使用目的

使用目的	通院・通勤・通学・その他（ ）
------	-----------------

3. 適用を受けようとする身体障害者等に係わる事項

氏 名				
障 害 名				
手帳の種類と等級 (該当する手帳の種類 に○をつけ、等級をご 記入ください)	身体障害者手帳 等級 級	療育手帳 総合判定 A・B	精神障害者保健福祉手帳 等級 級	戦傷病者手帳 等級 級

4. 適用を受けようとする自動車等の使用状況（該当する箇所に○印をつける）

1. 身体障害者が所有又は使用する自動車等
2. 身体障害者と生計を一にする者が専ら身体障害者のために運転する自動車等
3. その構造が専ら身体障害者等の利用に供するためのものである自動車等
4. その他（ ）

- ※ 身体障害者手帳等の写し・減免を受けようとする自動車等の自動車検査証の写しを添付してください。
- ※ この申告において、偽りの内容を申告し、その結果不正に駐車場使用料の減免を受けたときは、その減免された額の5倍に相当する金額以下の過料を科されることがあります。
- ※ 駐車場使用料の減免が決定した後で、この申告の内容に変動があったときは、速やかに届け出をしてください。

