

## 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)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center; vertical-align: top;">住 所</td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center; vertical-align: top;">氏 名</td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> </table>	住 所		氏 名	
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="text-align: center; margin-top: 10px;">                     (                      理由                      )                 </div>				
確      認	1. 手帳    2. 証明書    3. 通知書    4. その他 (                      )				