　第６号様式（第５条第２項）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自転車駐車場整理費用納付免除申請書  年　　月　　日  　木更津市長　　　　　様  申請者　住　所  氏　名  電　話  　木更津市自転車駐車場の設置及び管理に関する条例施行規則第５条第２項の規定により、自転車駐車場の整理に要する費用の納付の免除を受けたいので、次のとおり申請します。 | | |
| 免除を申請する理由 | □生活保護法（昭和２５年法律第１４４号）第１１条第１項に規定する保護を受けている者  □身体障害者福祉法（昭和２４年法律第２８３号）第１５条第４項の規定により身体障害者手帳の交付を受けている者  □療育手帳制度について（昭和４８年９月２７日厚生省発児第１５６号厚生事務次官通知）に基づき都道府県知事（指定都市にあっては市長とする。）が交付する療育手帳の交付を受けている者  □精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和２５年法律第１２３号）第４５条第２項の規定により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者 | |
| 免除の金額 | □　自　転　車 | 円 |
| □　原動機付自転車及び  自動二輪車 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定 | □免除する  □免除しない | 免除額 | 自転車 | □　　　　　　　円 |
| 原動機付自転車  及び自動二輪車 | □　　　　　　　円 |

注

１　太線枠内のみ記入してください。

　　２　免除を申請する理由を証明する書面を添付してください。