

第10号様式（第9条）

年 月 日

府中市長

住 所

申込者 氏 名

㊟

電 話

()

自転車駐車場使用料減額申込書

自転車駐車場使用料の減額を受けたいので、次のとおり申し込みます。

氏 名 ・ 年 齡	(歳)
減額を受けようとする者の区分	1 心身障害者 2 児童育成手当受給世帯に属する者 3 生活保護世帯に属する者 4 70歳以上の者 5 運転経歴証明書の交付を受けている者
通 勤 先 又 は 通 学 先 の 名 称 (通勤又は通学 以外で申し込む 場合はその理由)	
使用 駐 車 場 名	