

第1号様式(第5条)

年 月 日

府中市長

住 所 府中市 町 丁目 番地の

申込者 氏名 印
(受給者)
電 話 () ー

自転車駐車場利用料助成申込書

自転車駐車場利用料の助成を受けたいので、次のとおり申し込みます。

自転車駐車場利用料の助成を受けようとする者	氏名	申込者との続柄	年齢
	助成を受けようとする者の区分	1 心身障害者(福祉手当の所得制限額) 2 児童育成手当受給世帯 3 生活保護世帯 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)	名称 所在地 電話 () ー	
利用駅名	駅 (自転車駐車場)		

事務	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	券番号
処理													

※発行月に○を付けること