

市営住宅附帯駐車場使用料減免(更新) 申請書

(月更新)
年 月 日

(提出先) 大阪市長 申請日 年 月 日

下記のとおり、市営住宅附帯駐車場の使用料の減免を申請します。なお、減免理由が喪失した場合は、速やかに届け出ることを誓約します。

契約者氏名		電話番号	(通常)
			(昼間)
駐車場名		契約番号	
駐車場コード		区画番号	
使用車両の登録番号			
減免を受けようとする理由 (番号に○印をつけ、手帳所持者 氏名・続柄をご記入ください)	次の理由に該当するため 1. 身体障がい者手帳 1 級から 4 級 2. 精神障がい者手帳 1 級または 2 級 3. 療育手帳の等級が A または B 1		
	手帳所持者氏名		申請者との続柄

市営住宅家賃、附帯駐車場使用料に滞納がある場合や、市営住宅もしくは共同施設にかかる損害賠償金がある場合は、減免適用を受けることはできません。

(添付書類)

- (1) 身体障がい者手帳・精神障がい者手帳・療育手帳のいずれかのコピー
 - (2) 使用者の運転免許証のコピー
 - (3) 使用車両の自動車検査証及び自動車検査証記録事項のコピー
 - (4) 会社名義等で (3) の使用者欄に申請者が記載されていない場合、自動車使用証明書兼誓約書
- (すでに提出されている場合は不要です)

なお、精神障がい者手帳・療育手帳・運転免許証・自動車検査証のコピーについては、有効期限内であることが分かるものに限ります。