

参考様式 7

17号池魚住みんな公園駐車場使用料減免申請書

年 月 日

明石市長 様

明石市都市公園条例第10条第2項の規定により、次のとおり有料公園施設使用料の減免を申請いたします。

申請者	住所			
	氏名			
	連絡先	連絡先 ( )	—	
		携帯電話 ( )	—	
1 有料公園施設名	17号池魚住みんな公園駐車場			
2 利用日時	令和 年 月 日			
3 減免の理由 ※該当箇所に☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> ①身体障害者福祉法第15条に規定する身体障害者手帳、厚生労働大臣が定めるところによる療育手帳又は精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条第2項に規定する精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者及びその介添者が利用する場合 (該当手帳の提示が必要です)		減免の割合	5割
	<input type="checkbox"/> ②本市が主催する行事の来賓			全額
	<input type="checkbox"/> ③その他市長が特に必要と認める場合 ( )			

処理欄

受付年月日	令和 年 月 日
取扱者氏名	
確認書類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 手帳の番号 ( )