

令和 年 月 日

弘前市長 様

申請者 住 所 弘前市〇〇1-1-1
フリガナ
氏 名 〇〇 □□
電 話 ()

利 用 料 金 減 免 申 請 書

弘前市自転車等駐車場条例第9条の規定に基づき、
けたいので、弘前市自転車等駐車場管理運営規則
り申請します。

施設名を記入してください。
申請額、減免期間は記入しないでください。

自転車等駐車場の名称		弘前駅中央口駐輪場	
減 免 申 請 額		定期利用 か月分 円	
減 免 期 間		令和 年 月 日から令和 年 月末まで	
利 用 者 □申請者に 同じ	住 所	〒 電話 ()	
	フリガナ 氏 名		
減免を受けようとする理由	☐ 身体障害者		
	☒ 生活保護受給者		
		☐ その他	
		証明できる書類を添付してください。	
※ 事実を確認できる文書を添付すること。			

決 定	□減免する □減免しない (理由)	決 裁	課 長 等	課長補佐等	係 長 等	係