

市 営 住 宅 駐 車 場  
使 用 料 減 免 申 請 書

年 月 日

(あて先) 川崎市住宅供給公社 理事長

住所 川崎市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_  
申請人  
氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

申請件名

川崎市営住宅駐車場の使用

減免申請の理由

減免対象者の氏名

障害名及び等級

川崎市営住宅駐車場管理運営要綱第 条 項 第 号に該当

(注) 身体障害者手帳等の写しを1枚添付してください。