

## 第9号様式（第8条関係）

(表)

|      |         |
|------|---------|
| 受 付  | 年 月 日   |
| 決定・否 | 年 月 日   |
| 決定内容 | 減 額・免 除 |

## 登録手数料減額・免除申請書

年 月 日

東京都北区長 殿

申請者 住所

氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり指定自転車置場利用登録手数料の減額・免除を申請します。

記

|                   |                                                                                                                                                                                      |          |         |      |   |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|---|
| 利用者<br>氏名         | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                                                                                                                                                      | 生年<br>月日 | 年　　月　　日 | 年齢   | 歳 |
| 住　所               | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                                                                                                                                                      |          | 電話      | (　　) |   |
| 置場名               |                                                                                                                                                                                      |          |         |      |   |
| 減額・<br>免除の<br>理　由 | ① 身体障害者手帳の交付を受けている者のうち、下肢又は体幹の肢<br>体不自由である者 免除<br>② 生活保護を受けている者 免除<br>③ ①以外の身体的理由による者で身体障害者手帳の交付を受けてい<br>る者 減額<br>④ 高齢者（６５歳以上） 減額<br>⑤ 児童扶養手当受給者 減額<br>⑥ その他（ ）減額<br>※詳しくは裏面をご覧ください。 |          |         |      |   |
| 確　認　書　類           |                                                                                                                                                                                      |          |         |      |   |

(裏)

## 『登録手数料減額・免除』について

指定自転車置場利用の登録手数料について、次に該当する方には減額又は免除があります。減額の場合、既定の手数料から“四分の一相当額”を減額した金額となります。減額後の金額は、区内在住の方で3,090円、区外の方で6,170円です。

|     |                                                                  |
|-----|------------------------------------------------------------------|
| 免 除 | 身体障害者手帳の交付を受けている方で、下肢機能障害1～6級又は体幹機能障害1～5級の肢体不自由な方<br>※体幹機能とは腰の部分 |
|     | 生活保護を受けている方                                                      |

|     |                                                |
|-----|------------------------------------------------|
| 減 額 | 免除に該当しない方で、身体障害者手帳の交付を受けている歩行困難な方<br>※例：心臓機能障害 |
|     | 65歳以上の方<br>(昭和36年4月1日から昭和37年3月31日生まれを含む。)      |
|     | 児童扶養手当を受けている方                                  |

上記のいずれかに該当される方は、登録手数料減額・免除申請書（“減額・免除の理由”欄の該当番号に○、“確認書類”欄に証明書類名を記入）及び確認書類（下記添付確認書類例参照）を、指定自転車置場利用登録申請書と併せてご提出ください。

※登録手数料減額・免除申請書及び確認書類の両方がそろっていないと減額・免除となりません。

### <添付確認書類例>

免除に該当する方は・・・

- 身体障害者手帳の障害名及び級を確認できるページの写し
- 保護証明書等、生活保護を受給していることが確認できる書類の写し

減額に該当する方は・・・

- 身体障害者手帳の障害名（歩行困難な方）を確認できるページの写し
- 運転免許証、マイナンバーカード等生年月日が確認できる書類等の写し
- 児童扶養手当証書等、児童扶養手当を受給していることが確認できる書類の写し

※確認書類（証明書類等の写し）が用意できない場合はご相談ください。