県営住宅駐車場使用料減免申請書

平成 年 月 日

広島県知事 様

住宅名		住宅	号館	号室
入居者氏名				ЕП
電話番号	()		

次のとおり駐車場使用料の減免を申請します。

減免を申請する期間	平成	年	月	日から平成	年	月	日まで
心身障害の内容							

添付書類 戦傷病者手帳,身体障害者手帳,療育手帳又は精神障害者保健福祉 手帳の写し

注 用紙の大きさは,日本工業規格A列4とする。