

浜松市気賀関所 入所料減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 指定管理者

株式会社 ヤタロー
気賀関所 御中バスP利用 あり なし
大型 台 中型 台 小型 台

| | | |
|-----|---------|--|
| 申請者 | 団体名 | |
| | 代表者名 | |
| | 団体所在地 | |
| | 責任者名 | |
| | TEL・FAX | |

気賀関所入所料の減免を受けたいので、気賀関所条例第12条の規定に基づき次のとおり申請します。

| | |
|-----------------|-------------------------------|
| 入所予定日 (予定時刻) | 令和 年 月 日 () (時 分 ~ 時 分) |
| 入所人員 | 大人 人・小人 人 計 人 |

【減免理由】(該当する番号にレ印を付けて下さい。)

| レ欄 | 番号 | 減免理由事項 |
|----|----|---|
| | 1 | 条例第12条に規定する「その他特別の理由があると認める場合」で公務又は公務に準ずる場合 免除 |
| | 2 | 幼稚園及び保育園の園児、小学校の児童並びに中学校の生徒並びにこれらに準ずる者を引率する教職員が入所する場合 免除 |
| | 3 | 身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条の規定により交付された身体障害者手帳を所持する者が入所する場合 免除 (名 手帳確認済 確認者名) |
| | 4 | 厚生労働大臣が定めるところにより交付された療育手帳を所持する者が入所する場合 免除 (名 手帳確認済 確認者名) |
| | 5 | 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条の規定により交付された精神障害者保健福祉手帳を所持する者が入所する場合 免除 (名 手帳確認済 確認者名) |
| | 6 | 70歳以上の者が入所する場合 免除 *生年月日を記入した名簿を申請時に提出してください。名簿は来所時にお返しします (名 誕生日 確認済 確認者名) |

※ 入所予定日の**2週間前まで**に気賀関所へ申請してください。

(TEL・FAX 053-523-2855)

申請をいただいた後、減免通知書の発行をもって手続きが完了いたします。ご了承下さい。