

使用料・手数料減免申請書

年 月 日

(申請先)

横浜市長

住 所

申請者

氏 名

次のとおり横浜市総合リハビリテーションセンターの使用料・手数料の減免を受けたいので、申請します。

| | | |
|--------------|-----|--|
| 利 用 者 | 氏 名 | 歳 |
| | 住 所 | |
| 扶養義務者 | 氏 名 | |
| | 住 所 | |
| 減免を受けようとする額 | | 円 |
| 減免を受けようとする事由 | | <div>1 生活保護受給</div> <div>2 前年度分の市町村民税非課税又は前年分の所得税非課税</div> <div>3 その他(具体的理由)</div> <div></div> |

(注意) この申請書には、減免を受けようとする事由を証する書類を添えてください。