

稲城市子育て世帯公園駐車料金無料券交付申請書

下記のとおり子育て世帯公園駐車料金無料券の交付申請をします。

なお、本申請の審査に関し、稲城市が保有している世帯全員に係る住民基本台帳を確認することを承諾します。
下記内容に不実の記載があった場合は、以降の無料券の発行を受けられなくなることを了承し、無料券または相当額の返還をします。

申請日	年 月 日	
住所	稲城市	□
電話番号	()	□
(フリガナ) 申請者の氏名	()	□
(フリガナ) 世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる（下欄に記載ください。）	□
	()	
※申請者と世帯主が同一の場合は、「申請者と同じ」へのチェックのみで構いません。		
(フリガナ) 就学前児童の氏名	()	□
※未就学児童が世帯に2名以上いる場合は、1名分のみの記入で構いません。		
お子さんの生年月日	年 月 日	□
申請枚数	12枚 (※1世帯、1年度につき12枚まで)	

 <以下市役所記入欄>

本人確認書類	発行枚数	発行場所	受付担当者
・運転免許証 ・マイナンバーカード ・住民基本台帳 ・その他 ()	12枚	<input type="checkbox"/> 子育て支援課 <input type="checkbox"/> 平尾出張所 <input type="checkbox"/> 若葉台出張所 <input type="checkbox"/> 郵送 (/ 発送)	