附件

**申请书**

福州市马尾区国有房产中心：

本人 ，身份证号： ，现居住于 。

系□ 1：二级以上重度残疾；□ 2：退役军人、残疾军人、军人遗属；□ 3：住房救助对象（含低保对象、低保边缘家庭以及困境儿童家庭等）。现申请减免 2023 年 7月- 2025年 3 月物业服务费，本人承诺所提供的相关证明真实有效，如有欺瞒，本人愿承担相应法律责任。

 申请人：

 联系电话：

 日 期：