

利用証制度協力駐車場登録届出書

年 月 日

大阪府知事 様

届 出 者	主たる事務所または事業所の所在地または住所	〒
	名称または氏名	
	代表者の氏名 (法人または団体の場合)	
担当者氏名 連絡先等	担当部署名 氏名 電話番号 メールアドレス	

大阪府障がい者等用駐車区画利用証制度要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり対象区画の登録を届け出るとともに、次の事項について協力します。

- (1) 対象区画であることを示す案内標示等を掲示し、適切に管理します。
- (2) 対象区画に利用証を掲示せずに駐車している車両に対し、適正な利用が図られるように努めます。

登録を届け出る施設及び障がい者等用駐車区画の区画数

	施 設		車いす使用者 用駐車区画数	ゆずりあい 駐車区画数
1	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HPアドレス			
	メールアドレス			
2	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HPアドレス			
	メールアドレス			
3	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HPアドレス			
	メールアドレス			

(様式第1号 裏面)

	施 設		車いす 使用者用駐 車区画数	ゆずりあ い駐車 区画数
4	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HP アドレス			
	メールアドレス			
5	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HP アドレス			
	メールアドレス			
6	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HP アドレス			
	メールアドレス			
7	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HP アドレス			
	メールアドレス			
8	名 称			
	所在地			
	用 途			
	HP アドレス			
	メールアドレス			

※「名称」の欄は、店舗名など施設の名称を記載してください。

※「用途」の欄は、ショッピングセンター、病院、ホテルなど、施設の用途を記載してください。

※大阪府ホームページ等において、上記表の記載内容を紹介いたしますので、「HP アドレス」の欄に店舗等のホームページアドレスを記載してください。

※「車いす使用者用駐車区画数」「ゆずりあい駐車区画数」の欄には登録する区画数を記載してください。

※登録施設が9以上となる場合は、様式を追加して記載してください。

※登録内容に変更があった場合は、その旨報告してください。