

「ほっとパーキングおかやま」駐車場利用証制度協力施設登録申出書

記入日を記載してください。

令和 年 月 日

岡山県子ども・福祉部障害福祉課長 あて

団体（会社）名	〇〇株式会社
所在地	〇〇市△△町 1-2-3
代表者名	代表取締役 〇〇〇〇

施設に近い一般駐車スペースで制度にご協力いただける駐車区画数をご記入ください。

※所在地は、施設管理を行っている事業所等の住所を記入してください。
個人の場合、団体（会社）名には、氏名を記入してください。

このことについて、次の1の駐車場において、2の事項のとおり協力することとし、協力施設としての登録を申し出ます。

1 協力駐車場

No	施設名	施設所在地	車いすマーク 駐車区画数	一般駐車 区画数	ステッカー希望枚数 (大きさ・枚数)		カラーコーン 立体表示カバ ー希望数
					(A2・A3・A4)	枚数	
1	〇〇スーパー △△店	〇〇市□□町1-2-3			A2	1	
2							
3							
4							
5							

支店等、複数店舗をご協力いただける場合は、店舗ごとにご記入ください。

 のある駐車スペースで制度にご協力いただける駐車区画数をご記入ください。

大きさ(サイズ) A2・A3・A4を指定し、希望枚数をご記入ください。

希望枚数をご記入ください。

※一般駐車区画数の欄には、車いすマーク：／駐車場に加え、一般駐車区画を制度の駐車場として常時設けていただける場合に、その区画数をご記入ください。

※ステッカー希望枚数は、希望のサイズ（A2、A3、A4）及び枚数をご記入ください。

施設の用途	商業施設（スーパー）
-------	------------

※ショッピングセンター、病院、ホテルなど、施設の用途を具体的に記載してください。

2 協力事項

- 1 県から配布される制度の案内表示を掲示します。
- 2 不適正利用の駐車に対する指導を行います。
- 3 身体障害者等用駐車場に物を置いたりしないよう適正に管理します。

記載内容を確認させていただく場合がございます。ご対応いただける部署、担当者の方をお教えてください。

担当部署名	
担当者名	
住所	〒
電話番号	