

様式第1号（第3条関係）

利用証制度協力駐車場登録届出書

年 月 日

届出者	郵便番号 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	
---------------	---------------------	--

大阪府知事 様

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外以		
2	名称		
	所在地		
	用途		
	HP外以		
3	名称		
	所在地		
	用途		
	HP外以		

(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		
5	名 称		
	所在地		
	用 途		
	HPアドレス		
6	名 称		
	所在地		
	用 途		
	HPアドレス		
7	名 称		
	所在地		
	用 途		
	HPアドレス		
8	名 称		
	所在地		
	用 途		
	HPアドレス		
9	名 称		
	所在地		
	用 途		
	HPアドレス		
10	名 称		
	所在地		
	用 途		
	HP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。

※大阪府のホームページ等において、上記の表に記載された内容を紹介させていただきますので、
「HPアドレス」の欄に店舗等のHP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。

※欄が不足する場合は、様式をコピーしてください。

※登録内容に変更があった場合は、その旨お知らせください。