申請番号（県記入欄）

**広島県思いやり駐車場・「広島空港用」臨時利用証交付申請書**

申請日：　　　　　年　　　月　　日

1. **広島県思いやり駐車場の臨時利用証の交付を受けたいので、次のとおり申請します。**

広島県知事　様

【申請者情報等】※お持ちの利用証交付を受けた際の申請内容等を記入してください。

　　　　　　　　　　転居等により、現住所が異なる場合は、別途、住所変更届を提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒 | | |
| ふりがな  **氏　　名** |  | | （旧姓※　　　　　）  （※申請時から名前が変わった方のみ記入） |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　 － | | |
| 使用区分  ※該当項目に  　チェック(✓) | □身体障害者　　　□知的障害者　　　□精神障害者  □高齢者等　　　　□難病患者　　　　□妊産婦  □その他の者 | | |
| 赤色の利用証  の場合 | 交付番号 |  | |
| 有効期限 | 年　　　　　　　月 | |
| 臨時利用証の  使用場所・期間 | 〇使用場所：広島空港　※広島空港を利用して離県する際の使用に限ります。  〇使用期間：　　　　　年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 | | |

（代理人が申請する場合）（注）本人の承諾を得ていることが必要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人氏名 |  | | |
| 代理人住所 | 〒 | |  | | --- | |  |   □申請者と同じ | |
| 代理人電話番号 | （　　　　）　　　　－ | |  |
| 本人の承諾 | □承諾を得ている。※□にチェック(✓)を入れてください。必ず本人の承諾が必要です。 | | |

**② 臨時利用証の交付を受けるに当たって、次の次項について同意します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同意事項 | 〇臨時利用証は、申請した期間のみ使用し、使用後は細断等して廃棄すること。 | □（同意） |
| ○臨時利用証の交付を受けても、駐車場が確保されるものではないこと。 | □（同意） |
| 〇駐車場の管理運営上の理由により、駐車場管理者からの要請に応じて、県は本申請内容（個人情報）を提供する場合があること。  （提供する事案が生じた場合は、県は、申請者又は代理人に事前の電話連絡を行う。） | □（同意） |
| 〇県及び駐車場管理者は、駐車時等での事故やトラブル等の責任は  負わないこと。 | □（同意） |

※各項目を確認して、内容について同意(✓)してください。すべてに同意いただけない場合は、交付できません。

◆　本申請書の受付は、広島県地域共生社会推進課（下記）の窓口又は郵送で受け付けます。

郵送の場合は、臨時利用証の送付用として110円切手を同封してください。

◆　代理人の方が申請しようとする場合は、代理人記入欄に必要事項を記入して、代理人の身分証明書を提示（郵送の場合は写しを添付）してください。（運転免許証、保険証等）

◆　申請書の提出（到達）は、利用証を使用する日の14日前までに行ってください。

◆　記載された個人情報は、臨時利用証の交付及び名簿管理等の事務に使用し、本人の承諾なしに

第三者に提供することはありません。

**【問合・申請先】広島県 地域共生社会推進課　〒730-8511広島市中区基町10-52　電話：082-513-3144**

様式第８号（第10条関係）

申請番号（県記入欄）

**広島県思いやり駐車場利用証変更届**

　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　　様

【申請者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　－ |

「広島県思いやり駐車場利用証交付制度実施要綱」第１０条第１項の規定に基づき、

次のとおり届出します。

（該当する項目の□にチェック(✓)をいれて、変更前・変更後を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 変更前 | 変更後 |
| * 住所 | 〒 | 〒 |
| * 氏名 |  |  |

※変更内容が分かる書類を窓口で提示してください。郵送での届出は書類を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **赤色の利用証**  **の方のみ記入** | **交付番号** |  |

【代理人記入欄】　※本人の承諾を得ていることが必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人氏名 |  |
| 代理人住所 | 〒  □申請者と同じ |
| 代理人電話番号 | （　　　　）　　　　－ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認書類 | 免許証・保険証・その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 窓口(名) |  | 届出年月日 | 年　　　月　　　日 |

（受付窓口記入欄）