

京都おもいやり駐車場利用証制度協力駐車場登録申出書

年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

甲出者

郵便番号
主たる事務所又は事業所の所在地又は住所

名称又は氏名 印

代表者の氏名 (団体の場合)

担当者の氏名・連絡先等

氏 名

電 話

F A X

メール

以下のとおりおもいやり駐車場の登録を申し出ます。
なお、登録された駐車場については、2に掲げる事項に協力します。

1 協力駐車場

施 設		車いすマーク 駐車区画数 (3.5m以上)	プラスワン 駐車区画数 (2.5m以上)	希望するステッ カーの枚数	希望するカラー コーンカバーの 個数
1	名 称			車いすマーク区画	車いすマーク区画
	所在地			A 2 枚	個
	用 途			A 3 枚	
2	名 称			プラスワン区画	プラスワン区画
	所在地			A 2 枚	個
	用 途			A 3 枚	
3	名 称			車いすマーク区画	車いすマーク区画
	所在地			A 2 枚	個
	用 途			A 3 枚	

- 注 1 用途の欄には、ショッピングセンター、病院、ホテル等施設の用途を具体的に記載してください。
 2 プラスワン駐車区画数の欄には、一般駐車区画を制度の協力駐車場として確保することができる場合に、その区画数を記載してください。
 3 希望する掲示物（ステッカー・カラーコーンカバー）の数を記載してください。
 4 協力施設が4以上になる場合は、適宜、必要事項を記載した別紙を添付してください。

2 協力する事項

- (1) 府から配布される制度のステッカー等を掲示します。
- (2) 利用証を掲示していない車両が駐車しないよう、適切な管理に努めます。
- (3) 協力駐車場に物を置いたりしないよう、適切に管理します。

※ 窓口記入欄

現場確認		位置図		窓口（担当者名）	
------	--	-----	--	----------	--