

別記
第 1 号様式（第 2 条関係）

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 様

申出者
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
代表者の氏名（団体の場合）

担当者の氏名・連絡先等
氏名
電話番号
メールアドレス

京都おもいやり駐車場利用証制度実施要領第 2 条第 1 項の規定により、次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			車椅子使用者 用駐車施設数 (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 枚数
(1)	名 称				車椅子使用者用駐車施設 A 2 枚	車椅子使用者用 駐車施設
	所在地				A 3 枚	枚
	用 途				プラスワン駐車区画 A 2 枚 A 3 枚	プラスワン駐車 区画 枚
(2)	名 称				車椅子使用者用駐車施設 A 2 枚	車椅子使用者用 駐車施設
	所在地				A 3 枚	枚
	用 途				プラスワン駐車区画 A 2 枚 A 3 枚	プラスワン駐車 区画 枚
(3)	名 称				車椅子使用者用駐車施設 A 2 枚	車椅子使用者用 駐車施設
	所在地				A 3 枚	枚
	用 途				プラスワン駐車区画 A 2 枚 A 3 枚	プラスワン駐車 区画 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入してください。
2 「プラスワン駐車区画数」の欄には、施設から経路の長さができるだけ短くなる位置に設けられた、幅2.5m以上3.5m未満の駐車区画を協力駐車場として確保することができる場合に、その区画数を記入してください。

2 協力する事項

- (1) 知事から交付される案内揭示板を掲示します。
- (2) 利用証を掲示している車両がおもいやり駐車場を円滑に利用することができるよう、適切な管理に努めます。
- (3) おもいやり駐車場に物を置いたりしないよう、適切に管理します。