

(様式第1号：第5条・第8条関係)

富山県ゆずりあいパーキング利用証 (障害者等用駐車場) 申請書

富山県知事 殿

年 月 日

〒

住 所

申請者氏名

電話番号

FAX 番号(必要な場合のみ)

私は、下記の事由に該当するため、利用証の交付を申請します。

Application form for the Toyama Prefecture YuzuriAi Parking Certificate. It includes sections for application type (New, Renew, Re-delivery), vehicle status, and various disability categories (physical, intellectual, mental, etc.) with checkboxes and input fields for details like levels and medical conditions.

※申請時の留意事項

1 申請書と併せて、以下の確認書類を提示してください。

身体障害者	身体障害者手帳 (住所、氏名、障害等級、障害名の記載があるページ)
知的障害者	療育手帳 (住所、氏名、障害の程度の記載があるページ)
精神障害者	精神障害者保健福祉手帳 (住所、氏名、障害等級の記載があるページ)
難病患者	特定医療費(指定難病)受給者証 特定疾患医療受給者証 小児慢性特定疾病医療受給者証 (住所、氏名、病名の記載があるページ)
高齢者等 (40~64歳の要介護認定者を含む)	介護保険被保険者証 (住所、氏名、要介護状態区分の記載があるページ)
妊産婦	母子健康手帳 多胎については、多胎児の人数分の母子健康手帳 (住所、氏名、出生年月日(または分娩予定日)の記載があるページ)
その他けが人または病気等	医師の診断を記載した書面等の必要書類 (歩行困難な旨明記されたもの)

2 郵送による申請の場合

確認書類の写し1部と、返信用切手(140円)を同封してください。

3 その他(利用証の再交付申請をする場合)

紛失した場合を除き、使用していた利用証は返却してください。

( 代理人が窓口で申請される場合は、上記の添付書類に加えて、代理人の方の本人確認書類(運転免許証、保険証等)を持参下さい。また、下記の代理人申請欄への記載が必要です。 )

【代理人申請欄】 ※申請者の承認を得ていることが必要です。

代理人氏名	
代理人住所 連絡先	〒 Tel :
申請者との続柄	
事務局使用欄	【確認書類】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )

※記載された個人情報、本利用証の交付等の事務に必要な場合のみに使用します。