第１号様式（第３条関係）



**奈良県おもいやり駐車場制度協力申出書**

　　年　　月　　日

奈良県　　　　　　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 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（法人又は団体の場合） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者の氏名連絡先等 | 担当部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

奈良県おもいやり駐車場制度実施要綱第３条第１項の規定により、下記のとおり「奈良県おもいやり駐車場」の登録を申し出します。

登録を申し出る駐車場

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施　　　設 | ゆずりあい駐車区画 | 車いす優先駐車区画 | 区画設置年月日 |
| １ | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ２ | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |

「名称」の欄は、店舗名など施設の名称を記載してください。

「施設区分」の欄は、その施設の主な使用区分を、記載してある項目から一つを選んで、丸で囲んでください。

「HPｱﾄﾞﾚｽ」の欄は、県ホームページ上にリンクを設定しますので、店舗等のHPｱﾄﾞﾚｽを記載してください。

※県のホームページ等において、記載された内容を紹介させていただきます。

※欄が不足する場合は、裏面に記載してください。

（第１号様式　裏面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施　　　設 | ゆずりあい駐車区画 | 車いす優先駐車区画 | 設置年月日 |
| ３ | 名称 |  | 設置台数　　 | 設置台数 | 　　 |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ４ | 名称 |  | 設置台数　　 | 設置台数　　　　 | 　 |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ５ | 名称 |  | 設置台数　　 | 設置台数　　 | 　　 |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ６ | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ７ | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ８ | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ９ | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 10 | 名称 |  | 設置台数 | 設置台数 |  |
| 所在地 |  |
| 施設区分 | 商業　金融　医療　宿泊　官公庁　その他 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |

欄が不足する場合は、別紙に記載してください。