

交付番号	
------	--

青森県おもいやり駐車場制度 利用証交付申請書

年 月 日

青森県知事 殿

申請者本人	住所	〒 —		電話番号	— —	
	氏名	フリガナ				
※利用証を使用する本人以外の方が手続きされる場合は、代理人欄にもご記入ください。						
代理人	住所	〒 —		電話番号	— —	
	氏名	フリガナ	続柄	※以下の添付書類が必要です。 <input type="checkbox"/> 身分証明書(写)…運転免許証等		

●利用証交付申請の別

<input type="checkbox"/> 新規交付	<input type="checkbox"/> 再交付
-------------------------------	------------------------------

●利用証の種類

<input type="checkbox"/> 車いす使用者用駐車区画	※車の乗降時に車いすを使用している場合は、「車いす使用者用駐車区画」になります。
<input type="checkbox"/> 優先駐車区画	

●対象者の区分

対象者区分	添付書類	
<input type="checkbox"/> 身体障がい者	身体障害者手帳(写)	氏名、障がい名、現住所の記載があるページ
<input type="checkbox"/> 知的障がい者	愛護手帳(写)	氏名、本人住所、障がいの程度の記載があるページ
<input type="checkbox"/> 精神障がい者	精神障害者保健福祉手帳(写)	氏名、住所、有効期限の記載があるページ
<input type="checkbox"/> 難病患者	<input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)受給者証(写) <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患医療受給者証(写)	住所、氏名、病名、有効期間の記載があるページ
<input type="checkbox"/> 高齢者 (要介護度1～5)	介護保険被保険者証(写)	氏名、住所、要介護状態区分の記載があるページ
<input type="checkbox"/> 妊産婦	母子健康手帳(写)	住所、氏名、分娩予定日の記載があるページ
<input type="checkbox"/> こども (就学開始年の3/31まで)	母子健康手帳(写)	住所、子の氏名、出産年月日の記載があるページ
<input type="checkbox"/> けが人	身分証明書(写) 医師の診断書(写)	車いすの使用期間、加療を要する期間があるもの