

一宮市営駐車場等特別利用証明書交付申請書

年 月 日

(あて先) 一 宮 市 長

申請者 住 所

氏 名

下記のとおり一宮市営駐車場等特別利用証明書の交付を申請します。

No.	
-----	--

障害者自身が 運転している 場合	車 両 番 号	
	住 所	
	氏 名	
	障 害 程 度	級
	手 帳 番 号	第 号

障害者と生計を 一にする者又は 障害者を常時介 護する者が運転 する場合	車 両 番 号		
	保 護 者	住 所	
		氏 名	
	障 害 者 (児)	氏 名	
		生 年 月 日	
		保護者との 続 柄	
		障 害 程 度	級
		手 帳 番 号	第 号

※以下、職員記入欄

・来庁者	☐ 障害者本人	☐ 家族・その他（氏名	続柄	）
・確認書類	☐ 運転免許証	☐ 個人番号カード	☐ 障害者手帳	☐ その他（