

駐車場使用許可申請理由書・優先順位理由書

以下に該当する場合のみ提出してください。

平成 年 月 日

市営住宅	番館/号棟	号
入居者(名義人) 氏名		印
電話番号 ()	-	

下記の(イ)または(ロ)の場合、この理由書を提出してください。

いずれかに☑してください。

(イ) 1台目または2台目の駐車場使用許可申請で 車検証の使用者(または所有者)が、入居者(名義人)でも同居者でもない ⇒下記①~⑩のいずれかの写しを提出してください。	
(ロ) 2台目の駐車場使用許可申請で、優先順位による選考・抽選が必要 現在、優先順位対象の駐車場は ⇒下記①または②の写しを提出してください。	

提出する書類に☑してください。

通勤	① 勤務先が発行する車両通勤証明書(優先順位対象)	
介護	② 身体障害者手帳(1~4級)(優先順位対象は1~3級)	
	③ 精神障害者保健福祉手帳(1~3級)	
	④ 療育手帳(AまたはB)	
	⑤ 要支援2が認定されている介護保険被保険者証	
	⑥ 要介護1~5が認定されている介護保険被保険者証	
	⑦ 障害者福祉サービス受給者証	
	⑧ 地域相談支援受給者証	
	⑨ 診断書・通院証明書(長期的かつ継続的な治療が必要な病気)	
	その他	⑩ 自動車任意保険証書(保険名義が入居者または同居者)

車検証の使用者(または所有者)との関係を下記1~6の中から選んで☑してください。

車検証の名義は？	1. 入居者または同居者	
	2. 入居者または同居者の3親等以内で以下に記載されている親族。該当する親族に○をつけてください。(親・子・祖父母・孫・兄弟姉妹・叔父叔母・甥姪)	
	3. 入居者または同居者の勤務先	
	4. 入居者または同居者の介護事業者・ホームヘルパー・障害支援員	
	5. その他具体的に ()	