

行田市子どもまんなか駐車場制度利用証 交付申請書



申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

行田市長

以下のとおり、行田市子どもまんなか駐車場制度利用証の交付を申請します。

申請者 (保護者等) 住所： _____ (〒 _____)
 ふりがな氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
 電話番号： _____

※ 申請者が未成年の場合、その他保護者でない方による申請の場合は、裏面の「代理人申請欄」の記入をお願いします。

対象となる児童	(フリガナ) 氏名	(_____)
	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)
	住所 (申請者と異なる場合のみ)	_____

同意事項

私は、「行田市子どもまんなか駐車場制度」について、次のことに同意し利用証を申請します。

(各項目を理解し、同意された方は、□にチェックを入れてください。)

- 私は、「行田市子どもまんなか駐車場」が満車の場合には、利用証を持っていても駐車できないことがあることを理解します。
- 対象児童を同伴（送迎を含む）しているとき以外は、一般の駐車区画を利用します。
- 車椅子使用者用駐車区画は、利用しません。
- 有効期間を満了したときは利用証を返却もしくは破棄します。
- 利用証は対象児1人につき1枚と理解し、重複して申請したり、本人以外のものに貸与若しくは使用させたり、譲渡することはありません。
- その他、行田市子どもまんなか駐車場制度の趣旨を理解し、区画を適正に利用します。

【代理人申請欄】

代理人氏名	_____	申請者との続柄	_____
代理人住所	_____		
代理人電話番号	_____		
確認事項 ※右の項目に該当することを確認の上、□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 交付対象者の承諾を得ている（又は法定代理人である）		

※ 記載された個人情報、行田市子どもまんなか駐車場制度利用証の交付事務に必要な場合のみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

(※以下は記載不要)

交付年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	交付番号	_____	利用証種類	子どもまんなか	有効期間	_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで	交付台帳入力	_____
-------	-------------------------	------	-------	-------	---------	------	-------------------------------------	--------	-------