

| 鳥取県ハートフル駐車場利用証 福祉サービス事業者交付変更申請書 | | |
|------------------------------------|---|--|
| 年 月 日 | | |
| 事業所の所在地 | | |
| 事業所の名称 | | |
| 代表者名 | | |
| 申請担当者名 | | |
| 電話番号 | | |
| 変更事項 ※該当項目にチェック | 事業所情報に関する変更 <input type="checkbox"/> 代表者変更 <input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> そのほか () | |
| | 登録車両に関する変更 <input type="checkbox"/> 車両登録番号変更 <input type="checkbox"/> 台数の変更 | |
| 変更内容 | 変更前 | |
| | 変更後 | |
| | 変更前 | |
| | 変更後 | |
| | 変更前 | |
| | 変更後 | |

【申請に際しての注意事項】

- 1 変更された内容がわかる書類の写を添付してください。
- 2 駐車スペースに収まらない大型車両（マイクロバスなど）については、利用証交付の対象外としています。
- 3 不適切な利用があった場合には、利用証を返却していただくことがあります。
- 4 利用証交付の対象となる方が同乗する場合のみお使いいただけます。

【利用証取得後の御協力依頼事項】

運転手のほかに介助者が同乗している場合などで、一般用駐車場の利用で支障が無い場合には、可能な限り出入り口付近で利用者を降ろし、一般用駐車場へ停めていただきますよう御協力ください。

【そのほか】

記載された情報は、鳥取県ハートフル駐車場利用証の貸出等の事務に必要な場合のみに使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。