

(様式第4号：第8関係)

信州パーキング・パーミット制度協力届出書

平成 年 月 日

長野県知事 様

所在地 〒

法人名等

代表者職・氏名

信州パーキング・パーミット制度の協力施設として協力することを届け出ます。

制度協力開始予定日		平成 年 月 日			
No.	施設名	施設所在地	施設内駐車 区画総数	制度協力区画数※	
				車いす使用者用駐車区画 幅広(350cm以上)	車いす使用者以外の駐車区画 通常幅(350cm未満)
1			約 区画	区画	区画
2			約 区画	区画	区画
3			約 区画	区画	区画
4			約 区画	区画	区画
5			約 区画	区画	区画
合計				区画	区画

※それぞれの区画数の合計に応じて案内表示を配布します。

制度協力区画数は、裏面を参考にご記入ください。

担当部署名	
担当者氏名	

電話番号	
E-mail	
U R L	

(様式第4号裏面)

【留意事項】

- 1 「施設名」欄は、店舗名など施設の名称を記載するとともに、不足する場合は別紙に一覧を作成し添付してください。
(県のホームページには、本欄記載の名称を掲載します。)
- 2 施設の移転・閉鎖等により、当該駐車場が使用できなくなった場合には、長野県健康福祉部地域福祉課 (TEL: 026-232-0053) までご連絡ください。

【信州パーキング・パーミット制度協力区画について】

- 1 駐車区画数25以上の場合は、車いす利用者用駐車区画(幅広)及び障がい者等用駐車区画(通常幅)の両方を確保してください。
- 2 通常幅(350cm未満)区画の確保が困難な場合で、既存の幅広(350cm以上)区画が、幅広及び通常幅の合計区画数以上ある場合は、通常幅区画も確保されているとみなすことができます。

●制度協力区画数の目安

施設内駐車 区画数	協力区画数	
	車いす利用者用駐車区画 幅広(350cm以上)	障がい者等用駐車区画 通常幅(350cm未満)
25未満	どちらか1以上	
25～100	1以上	1以上
101～200	2以上	2以上
201～300	3以上	3以上
301～400	4以上	4以上
401～500	5以上	5以上
	※以降、施設内区画 数が100増加ご とに協力区画を1 以上確保	※以降、施設内区画 数が100増加す るごとに協力区画 を1以上確保