

年 月 日

（宛先）新潟市長

市営住宅駐車場使用許可申請書

次のとおり市営住宅駐車場を使用したいので申請します。
 なお、申請書に虚偽の記載があるときは、使用の資格を取り消されても異議を申し立てません。

（入居名義人） 申請者	市営	住宅	棟	号
	フリガナ			電話番号 () -
	氏名			
使用を希望する駐車場	市営	住宅	駐車場	
自動車登録番号又は車両番号				
上記の車両の使用者 （氏名及び入居名義人との続柄）	1 入居名義人本人 2 同居親族（氏名 ） （続柄 ） 3 介護者（氏名・名称 ）			
使用開始希望日	年 月 日から			

注1 太線の枠内だけ記入してください。

- 2 使用目的を確認するため、障がい者の方は、障害者手帳の写しを添付してください。
- 3 使用目的を確認するため、介護を受けている方は、介護保険被保険者証の写し（要介護度がわかるもの）を添付してください。

入居者コード	駐車場コード	駐車場使用者コード
	- -	