様式第５号（第１０条関係）

おもいやり駐車場利用制度協力申出書

　　　　　　年　　月　　日

　福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

住　　所

名　　称

代表者名

　おもいやり駐車場利用制度の趣旨に賛同し、以下のとおり協力を申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 施　設　名 | 施設所在地 | 協力駐車  スペース数 | ステッカー希望枚数 | |
| Ａ２ | Ａ３ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（注意事項）

　１　記載欄が不足する場合は、「別紙」とすることも可能です。

　２　**｢施設名｣**の欄は、店舗名など施設の名称を記載してください。（県のホームページには、ここに記載された名称を紹介することとなります。）

　３　**｢施設所在地｣**の欄は、施設の住居表示を記載してください。

　４　**｢協力駐車スペース数｣**の欄には、おもいやり駐車場利用制度に協力いただける「幅3.5ｍ以上」の駐車場の数を記載してください。

　５　**｢ステッカー希望枚数｣**の欄は、希望する大きさの欄に必要枚数を記載してください。

　　　なお、送付枚数は、お申し出いただいた協力駐車スペース数を上限とさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |