

長崎県パーキング・パーミット(身障者用駐車場利用証)再交付申出書

日付と申出者・代理人(来所者)の住所・氏名・電話番号・続柄を記入して下さい。
また、紛失・破損・汚損の該当部分に を付けて下さい。

平成21年 9月 1日 紛失 ・ 破損 ・ 汚損 のため再交付申出

住 所 長崎市江戸町2-13

申出者 氏 名 長崎 太郎

電話番号 (095) 824 - 1111

代 理 人 氏 名 長崎 花子 (申出者との続柄: 母)

(来所者) 電話番号 (095) 824 - 1111

使用
区
分
・
障
害
の
状
況
等

申出者の状況で、該当する にレを記入し、身体障害者・高齢者・知的障害者については、該当の等級等に を付けて下さい。妊産婦については出産予定日を、けが人については車いす・杖等の該当 にレを付けて使用期間を、記入して下さい。

身体障害者

視覚障害 (1級 2級 3級 4級)

平衡機能障害 (3級 5級)

心臓・腎臓等障害 (1級 2級 3級 4級)

肢体不自由・上肢 (1級 2級)

肢体不自由・下肢 (1級 2級 3級 4級 5級 6級)

肢体不自由・体幹 (1級 2級 3級 5級)

脳原・上肢 (1級 2級) 脳原・移動 (1級 2級 3級 4級 5級 6級)

高 齢 者 要介護度 (1 2 3 4 5)

難病患者

知的障害者 障害の程度 (A1 A2)

妊 産 婦 (出産(予定)日 年 月 日)

け が 人 車いす・杖 (使用期間 年 月 日 まで)

既交付の利用証又は手帳等の番号

NO

長崎県第12399号

(注)確認書類は、既交付の利用証または下記の書類です。

身体障害者.....身体障害者手帳

高 齢 者.....介護保険被保険者証

難病患者.....特定疾患医療受給者証

知的障害者.....療育手帳

妊 産 婦.....母子健康手帳

け が 人.....診断書

お預かりした個人情報、長崎県パーキング・パーミット(身障者用駐車場利用証)の交付に必要な事項を審査するためのみに使用し、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。

以下は窓口で記載しますので、記入不要です。

確 認 欄	<input checked="" type="checkbox"/> 利用証又は手帳等の確認		
利 用 証 番 号	302001	有効期間	H 年 月 ~ H 年 月

長崎県パーキング・パーミット（身障者用駐車場利用証）再交付申出書

日付と申出者の住所・氏名・電話番号を記入して下さい。
また、紛失・破損・汚損の該当部分に を付けて下さい。

平成 21 年 9 月 1 日 紛失 ・ 破損 ・ 汚損 のため再交付申出

住 所 長崎市江戸町 2 - 1 3

申 出 者 氏 名 長崎 太郎

電話番号 (0 9 5) 8 2 4 - 1 1 1 1

使用
区分
・
障害
の
状況
等

申出者の状況で、該当する にレを記入し、身体障害者・高齢者・知的障害者については、該当の等級等に を付けて下さい。妊産婦については出産予定日を、けが人については車いす・杖等の該当 にレを付けて使用期間を、記入して下さい。

身体障害者

視覚障害 (1 級 2 級 3 級 4 級)

平衡機能障害 (3 級 5 級)

心臓・腎臓等障害 (1 級 2 級 3 級 4 級)

肢体不自由・上肢 (1 級 2 級)

肢体不自由・下肢 (1 級 2 級 3 級 4 級 5 級 6 級)

肢体不自由・体幹 (1 級 2 級 3 級 5 級)

脳原・上肢 (1 級 2 級) 脳原・移動 (1 級 2 級 3 級 4 級 5 級 6 級)

高 齢 者 要介護度 (1 2 3 4 5)

難病患者

知的障害者 障害の程度 (A 1 A 2)

妊 産 婦 (出 産 (予 定) 日 年 月 日)

け が 人 車いす・杖 (使用期間 年 月 日 まで)

既交付の利用証又は手帳等の番号

NO

長崎県第 1 2 3 9 9 号

(注) 確認書類として、既交付の利用証又は以下の手帳等の必要書類の写しを添付して下さい。

身体障害者.....身体障害者手帳

高 齢 者.....介護保険被保険者証

難病患者.....特定疾患医療受給者証

知的障害者.....療育手帳

妊 産 婦.....母子健康手帳

け が 人.....診断書

お預かりした個人情報、長崎県パーキング・パーミット（身障者用駐車場利用証）の交付に必要な事項を審査するためのみに使用し、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。

以下は福祉保健課で記載しますので、記入不要です。

確 認 欄	<input checked="" type="checkbox"/> 利用証又は手帳等の確認		
利 用 証 番 号	3 0 2 0 0 1	有効期間	H 年 月 ~ H 年 月