第２５号様式(第１９条関係)

市営住宅等駐車場使用申込書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

住所

（市営　　　　住宅　　棟　第　　号室）

氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

下記のとおり駐車場を使用したいので、上越市営住宅条例第４４条の９の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者(同居者を含む。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であることが判明したときは、使用の決定をされず、又は取り消されても異議ありません。決定の上は、申込者(同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、速やかに駐車場を明け渡すことを誓約します。

　また、申込者(同居者を含む。)が暴力団員であるか否かの確認のため、新潟県警察に照会がなされることに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込駐車場 | | 所在地 |  | | | | |
| 名称 | 市営　　　　住宅　　駐車場　　　区画 | | | | |
| 申込者と入居者との関係 | | 入居者氏名 | |  | | | |
| 住宅 | | 市営　　　　住宅　　　棟　第　　　号室 | | | |
| 続柄等 | |  | | | |
| 自動車の登録番号 | | | |  | | | |
| 車種及び色 | | | | 車種 |  | 色 |  |
| 使用希望期間 | | | | 年　　月　　日から　　明渡しの日まで | | | |
| 駐車場に困窮する実情 | □な　し  □あ　り  １　申込者又は当該申込者の同居者が上越市営住宅条例施行規則第２１条第３項第１号に該当する者である場合であって、駐車場がないとその生活に過重な負担を強いられることとなる。  　２　申込者又は当該申込者の同居者が高齢、疾病等によって日常生活に身体の機  能上の制限を受ける者である場合であって、駐車場がないとその生活に過重な  負担を強いられることとなる。  　３　申込者又は当該申込者の同居者が、疾病又は傷害により長期の治療を受ける  必要がある者である場合であって、駐車場がないと通院が困難である。  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

注　１　「駐車場に困窮する実情」欄の□ありの方は、該当する番号を○で囲むこと。

　　２　上越市営住宅条例施行規則第１９条ただし書の規定に該当する場合は、添付書類の３(身体障害者又は精神障害者であることを証する書類に限る。)の添付を省略することができる。

添付書類

　１　当該駐車場に駐車する自動車の自動車検査証の写し

　２　当該駐車場を使用する者の運転免許証の写し

　３　上越市営住宅条例施行規則第２１条第３項各号のいずれかに該当する場合は、その

事実を証する書類

第２５号様式(第１９条関係)

**記入例**

市営住宅等駐車場使用申込書

提出日を記入

　　〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）上越市長

　　　　　　住所　上越市　〇〇〇　〇丁目〇番〇号　　　　　（市営　〇〇　住宅　〇　棟　第　〇〇　号室）

駐車場契約者の住所、氏名を記入してください。

氏名　　上越　太郎

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

下記のとおり駐車場を使用したいので、上越市営住宅条例第４４条の９の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は申込者(同居者を含む。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であることが判明したときは、使用の決定をされず、又は取り消されても異議ありません。決定の上は、申込者(同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、速やかに駐車場を明け渡すことを誓約します。

記入しないでください。

市で記入します。

　また、申込者(同居者を含む。)が暴力団員であるか否かの確認のため、新潟県警察に照会がなされることに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込駐車場 | | 所在地 | 上越市〇〇〇　〇番地〇号 | | | | |
| 名称 | 市営　〇〇　住宅　　駐車場　〇〇　区画 | | | | |
| 申込者と入居者との関係 | | 入居者氏名 | | 上越　太郎　（入居名義人の氏名を記入） | | | |
| 住宅 | | 市営　〇〇　住宅　〇　棟　第　〇〇　号室 | | | |
| 続柄等 | | 本人　（入居名義人から見た駐車場申込者の続柄） | | | |
| 自動車の登録番号 | | | | 長岡580あ〇〇〇〇 | | | |
| 車種及び色 | | | | 車種 | ××× △△△(ﾒｰｶｰ、車種) | 色 | 白←(車体色を記入) |
| 使用希望期間  ✔ | | | | 年　　月　　日から　　明渡しの日まで | | | |
| 駐車場に困窮する実情 | □な　し  下記１から３に該当する方は「あり」、その他の方は「なし」にレ点を記入してください。  □あ　り  １　申込者又は当該申込者の同居者が上越市営住宅条例施行規則第２１条第３項第１号に該当する者である場合であって、駐車場がないとその生活に過重な負担を強いられることとなる。  記入しないでください。  市で記入します。  　２　申込者又は当該申込者の同居者が高齢、疾病等によって日常生活に身体の機  能上の制限を受ける者である場合であって、駐車場がないとその生活に過重な  負担を強いられることとなる。  　３　申込者又は当該申込者の同居者が、疾病又は傷害により長期の治療を受ける  必要がある者である場合であって、駐車場がないと通院が困難である。  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

注　１　「駐車場に困窮する実情」欄の□ありの方は、該当する番号を○で囲むこと。

　　２　上越市営住宅条例施行規則第１９条ただし書の規定に該当する場合は、添付書類の３(身体障害者又は精神障害者であることを証する書類に限る。)の添付を省略することができる。

添付書類

　１　当該駐車場に駐車する自動車の自動車検査証の写し

　２　当該駐車場を使用する者の運転免許証の写し

　３　上越市営住宅条例施行規則第２１条第３項各号のいずれかに該当する場合は、その

事実を証する書類