「妊産婦」利用期限延長改正を受けて再交付を申請される方用

こうちあったかパーキング「妊産婦」利用証再交付 申請書

　令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－

代理人　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

申請者との続柄（　　　）

　　　　 電話番号　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　申請者の承諾を得ている。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※チェックをいれてください。

* 出産（予定）日

令和　　　年　　　月　　　日　　（　単胎児　・　多胎児　）

* 当初の利用証　　交付番号　（　　　　　　　　　　　　　）

申請場所等　□障害福祉課　□郵送　□県福祉保健所（　　　　　　　）

　　　　　　□市町村窓口（　　　　　　）

* 申請方法

|  |
| --- |
| **＜窓口で申請する場合＞**  ① 記入した本申請書を県福祉保健所、県障害福祉課又はお住いの市町村申請窓口へご提出ください。  ② 母子健康手帳の提示をお願いします。  　　※多胎児の場合は、多胎児の人数分の母子健康手帳が必要です。  ③ 代理申請の場合は、代理人の方の身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証  等）の提示をお願いします。  **＜郵送で申請する場合＞**  上記①～③（※②③は写し）を同封し、下記宛先までご送付ください。  ＜宛先＞〒780-8570 高知市丸ノ内１－２－２０  　　高知県子ども・福祉政策部障害福祉課 |

※　お預かりした個人情報は、こうちあったかパーキング利用証の交付に必要となる事務のみに使用し、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。

（以下記載不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 決裁 |
| 交付番号 | － |  |
| 有効期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |