

香川県健康福祉部保健福祉総務課 宛
FAX : 087-806-0209
メールアドレス : hokenhukushi@pref.kagawa.lg.jp

かがわ思いやり駐車場制度 案内表示送付申込書

令和 年 月 日

法人名	
担当部署名	
担当者職・氏名	
電話番号	

かがわ思いやり駐車場案内表示の送付希望枚数（個数）は下記のとおりです。

	施設名	送付先		案内表示 希望枚数（個数）			
		郵便 番号	住所	A2 ステ ッカー	A3 ステ ッカー	パイロンカバー （三角コーン用）	サインボード （三角コーン 用）
①							
②							
③							

	協力駐車台数	
	幅 350 cm以上 車いす使用者用	幅 350 cm未満
①		
②		
③		

※案内表示の希望枚数（個数）は、原則、かがわ思いやり駐車場としてご協力いただいている駐車台数を上限とします。

【問合せ先】

香川県健康福祉部保健福祉総務課 地域福祉グループ
TEL:087-832-3280 FAX:087-806-0209
E-mail: hokenhukushi@pref.kagawa.lg.jp