**三重おもいやり駐車場利用証妊産婦等の有効期間延長申請書　別紙**

申請日：令和　　年　　月　　日

　三重県知事　あて

　利用証交付市町長　あて

　　三重おもいやり駐車場利用証の有効期間の延長を申請します。

**申請者（本人）**

氏名（ふりがな）：

生年月日 　　：　昭和・平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日

住所(送付先）：〒

※利用証取得時と住所が異なる場合、取得時の市町名をご記入ください⇒　　　　　市・町

電話番号またはFAX番号：

お子様の出生日：　令和　　　年　　　月　　　日　：　□単胎児　・　□多胎児

利用証番号：**Ｂ**　　　　　　　　　　（有効期限：令和　　　年　　　月）

　**※（１）「母子健康手帳の表紙」**

**（２）「母子健康手帳のお子様の出生日または出生予定日がわかるページ」または**

**「お子様の出生日がわかる書類」**

**（３）「現在お使いの利用証(有効期限と番号が記載の面)」**

**を窓口でご提示ください。〔郵送申請の場合（１）～（３）の写しを同封。〕**

**【確認事項】**

**自動車に乗降するとき、ドアを全開にするための３．５ｍ幅の広い区画が、**

**□必要です・□必要ありません**

**代理人記入欄**　　　　**※代理人の本人確認書類（運転免許証等）をご提示ください。**

**〔郵送申請の場合は本人確認書類の写しを同封。〕**

代理人氏名：

住所：〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□申請者と同じ

電話番号またはFAX番号：

代理人への送付希望：　□あり　・　□なし

（受付窓口確認欄）　申請者　□本人　□代理人