

年 月 日

いばらき身障者等用駐車場利用証交付申請書

※ 以下の手帳等のうち該当するものの写しを添付してください。

- ・身体障害者手帳
- ・精神保健福祉手帳
- ・一般特定疾患医療費受給者証
- ・母子健康手帳
- ・療養手帳
- ・介護保険被保険者証
- ・小児慢性特定疾患受診券

※ 代理申請の場合には、代理人の本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証又は学生証等）の写しを添付してください。