様式１

身体障がい者標章交付申請書

申請日　　　年 　月 　日

札幌市長

私（申請者）は、障がい者が交通用具として使用する自転車の身体障がい者標章の交付を申請します。

１　申請者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな | 連絡先  電話番号 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  西暦　　　　年　　月　　日生 |
| 住　所 | 〒 | | |

２　ご利用になる自転車について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 防犯登録番号 |  | 車体番号 |  |
| 種　類 | 実用車　婦人車　折り畳み　スポーツ　MTB　その他（　　　　） | | |
| メーカー |  | 色 |  |

３　申請者の状況（該当するものに○をつけてください）

表のいずれかに該当する身体障害者手帳を所持している。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 肢体不自由 | 下肢 | | 1・2・3・4・5・6・7級 | |
| 体幹 | | 1・2・3・5級 | |
| 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害 | 移動機能 | 1・2・3・4・5・6・7級 | |
| 心臓機能障害 | | | | 1・3・4級 |
| じん臓機能障害 | | | | 1・3・4級 |
| 呼吸器機能障害 | | | | 1・3・4級 |
| ぼうこう又は直腸の機能障害 | | | | 1・3・4級 |
| 小腸機能障害 | | | | 1・3・4級 |
| ヒト免疫不全ウィルスによる免疫機能障害 | | | | 1・2・3・4級 |
| 肝臓機能障害 | | | | 1・2・3・4級 |

　備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を利用することができる

裏面に続きます

４　注意事項

下記の内容をご確認いただき、□にチェックを入れてください。

私（申請者）は、下記の内容について確認しました。

* 標章の貼付してある自転車は、「札幌市自転車等の放置の防止に関する条例」第８条にて指定する自転車等放置禁止区域の路上に自転車を駐車した場合、撤去の対象としません。しかし、それ以外の区域に３日間以上、また公共駐輪場に１週間以上放置した場合は、撤去する場合があります。
* 標章については、自転車後部のタイヤカバーなどの見えやすい場所へ貼付するとともに、決定通知書はご自宅で大切に保管してください。
* 駐輪場を利用できる場合は駐輪場を利用してください。また、定期契約専用の有料駐輪場に駐車する場合は、定期契約を行ってください。
* 自転車の駐車時間は必要最低限としてください。
* 調査のため、自転車に警告札、注意札等を取り付けさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
* 道路交通の支障となるため、以下の場所へは駐車しないでください。駐車してある場合、札幌市が移動させ指導をすることがあります。度重なる指導にも従わない場合には、認定を取り消し、自転車を撤去する場合があります。

㋐ 交差点付近

㋑ 歩行者専用道路内

㋒ バス等の停留所付近

㋓ 横断歩道付近

㋔ 視覚障害者誘導ブロックの上

㋕ 駐車場出入口付近

㋖ 消防用機械器具及び消防用防火水槽付近

㋗ その他交通や市民の日常生活等に著しく支障となる場所

* 身体障がいの認定や申請事項に変更があった際は、速やかに自転車対策担当課に届け出てください。再申請や標章の返納が必要となる場合がございます。