書式8号

**遊歩道内駐車ルール**（規約第15条第3号、別記9使用細則22，24の特例扱）

介護用駐車利用

1. あらかじめ利用者本人が事業者へ通知、事業者または利用者が管理センターで「遊歩道継続駐車利用申込書」を受領し、所定事項を記載の上、管理センターへ提出する。

　（申込者は事業者）

２．管理センターは事業者に対し、**申込書（写）とともに「介護・医療駐車許可証」**を貸与する。

３．継続駐車利用期間は最長6か月間とし、これを超える場合は改めて利用申込書を提出してもらう。

★介護・医療用車両用許可証見本

（Ａ）棟　遊歩道内

介護・医療駐車許可証

年　月　日～　　年　月　日

（９時～１７時）

コミュニティ五番街　㊞

　（平成30年5月制定）

工事、引越業者等の駐車利用

１．工事等の場合、管理センターは、書式6号－1（別記9使用細則2）「専有部分改造工事承諾申請書」および書式6号－2「専有部分改造工事承認について」を確認し、事業者または区分所有者に**「駐車票」**を貸与する。

２．引越し等の場合は、書式1号「会員変更通知書」、2号「第三者占有使用通知書」、3号「第三者専用使用変更通知書」等により確認し、事業者または会員（準会員）に**「引越車両証」**を貸与する。

　　上記の駐車票、引越車両証は、管理センターに常備済み。

遊歩道内駐車注意事項

１．遊歩道内においては、車両内に「許可証」等の掲示のないものは、駐車できない。班担当

理事、階段連絡委員、近隣住民が、違反車両（別記9使用細則22，24の禁止条項）を発見した時は、直ちに退去を求めることができる。

２．緊急事態（急病、事故、火災）発生の場合、親族の車両、関係車両（パトカー、救急車、消防車を除く）の緊急駐車が必要となった場合は、管理センターの許可証に代えて、適宜の**「緊急駐車メモ**（棟・号、氏名記載）」を車両内に掲示のうえ駐車することを認める。

この場合は、管理センターへ電話等により事後報告を行うこと。

３．駐車利用時間は、原則として平日の9時から17時までとするが、時間外、休日等にやむを得ず駐車利用が必要な場合は、事前に管理センターで**「○棟遊歩道内臨時駐車許可証」**を借り受けること。

遵守事項

★各棟遊歩道の一方通行・進入禁止表示等ルールに従うこと

★遊歩道内においては、車両のバック・Ｕターンを禁止する

★遊歩道内の移動速度は、時速５キロ以内の歩行速度とし、児童・車椅子利用者・高齢者などに注意すること

★駐車車両は、歩行の妨げとならないよう住居の外側遊歩道の北寄り

書式1号

20　　年　　月　　日

コミュニティ五番街　理事長殿

旧会員(区分所有者)　 フリガナ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新会員(区分所有者) フリガナ

氏名

**会員変更通知書**

この度、区分所有権を下記の通り変更致しましたので、通知致します。

また、新会員は反社会的勢力若しくはこれらに準ずる団体又はその構成員ではないこと及び、将来にわたりこれらにならないことを確約します。

記

1. 住戸番号　　　　棟　　　　　　号室

会員(区分所有者)変更年月日 20　　　年　　　月　　　日

旧会員出居予定日 20　　　年　　　月　　　日

新会員入居予定日 20　　　年　　　月　　　日

1. 管理費等・修繕積立金負担変更月

(新会員負担開始月)　 　　　　　20　　 　年　 　　月分より

1. 区分所有者の変更理由　（○印で囲む）

①売買　②贈与　③競売　④相続　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　）

1. 新会員住所　　　　〒

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

1. 旧会員転出先住所　〒

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

1. 仲介不動産会社名

電話番号　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

※変更に伴い、新会員はコミュニティ五番街規約　他　一式を受理致しました。

氏名

以上

書式8号

申込日　　年　　月　　日

**介護・医療**

**遊歩道継続駐車利用申込書**

コミュニティ五番街理事会　御中

（申込者）介護・福祉・医療事業者：

連絡先電話

（駐車車種）　軽４輪車　　普通乗用車　（　　）ｔトラック

　　　 　（車両№）　　①　　　　　　　　　②

　今般、下記のとおり、介護・福祉、医療等に必要なため、利用者の自宅階段付近の遊歩道内に、介護・福祉・医療用車両の駐車利用を申し込みます。

　なお、駐車に際しては、次の注意事項を遵守します。

**★**一方通行・進入禁止表示に従い、遊歩道内は、バック・Ｕターンをしないこと

★遊歩道内の歩行速度は、時速５キロ以内とし児童・車椅子などに注意すること

★車両は、歩行の妨げにならないよう住居の外側遊歩道の北寄りへ駐車すること

**１．介護等利用者**　Ａ　Ｂ　Ｃ　Ｄ　棟　　　　　号

　　氏　名

　　電　話

（ケアマネージャ－）　事業所・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

**２．利用目的**

・ディサービス送迎　　・在宅介護・看護　　・在宅医療

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**３．駐車時間帯**　　毎週　（　　　　　）曜日　　　　時頃から　　　　　時頃まで

　　　　　　　　毎月　（　　　　　）日　　　　　時頃から　　　　　時頃まで

**駐車利用期間**

月　　　日～　　　　月　　　日

（6か月以内）

（注）**上記期間**を超える場合は、改めて利用申込書を提出すること。