

第1号様式(第5条関係)

行政財産目的外使用許可申請書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 春日井市長 様 住 所 申請者 コミュニティ住宅 号 氏 名 印 電話番号		
次のとおり行政財産の使用を許可してください。		
使用しようとする行政財産	駐車区画番号	コミュニティ住宅駐車場 番
使用の目的	自動車を駐車するため	
使用期間	年 月 日から 年 月 日まで	
駐 車 する 自 動 車	メーカー名	
	車 種 名	
	車 寸 法	長 mm × 幅 mm
	使用者の氏名	
*販売・譲渡 証 明	私は、上記の自動車を（ 販売 ・ 譲渡 ）したことを証明します。 年 月 日 住所又は所在地 名称又は氏名（代表者） 印 電話番号	
備 考	自動車を登録している場合は、自動車検査証の写しを添付してください。 *は、自動車を購入又は譲り受けた方のみ取扱店等の証明を受けてください。	

第2号様式(第5条関係)

行政財産目的外使用許可書 第 号 年 月 日 様 春日井市長 年 月 日付けの申請については、次のとおり許可します。		
使用許可する 行政財産	駐車区画番号 コミュニティ住宅駐車場 番 (長 mm×幅 mm)	
使用の目的	自動車を駐車するため	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
駐車する自動車	メーカー名	
	車種名	
	車寸法	長 mm × 幅 mm
	使用者の氏名	
使用料	月額 円	
注意事項	裏面のとおりに	
備考		

第2号様式（第5条関係）

注 意 事 項

- 1 次の事項を遵守しない場合は、許可を取り消すことがあります。
 - ・ 使用者は、駐車区画を正常な状態に維持することに努め、現状を変更し、又はこれに工作物等を設置しないこと。
 - ・ 使用者は、自己の責に帰すべき事由により駐車場又はその附帯する設備を滅失し、又は毀損したときは、これを原状に復し、又はその損害を賠償すること。
 - ・ 駐車場内に引火性若しくは発火性の物品又は他の者の駐車の支障となる物品を持ち込まないこと。
 - ・ 駐車場の使用対象となる自動車は、その使用する駐車区画に納まるものであること。
 - ・ 自動車又は使用者を変更しようとするときは、行政財産目的外使用許可変更届を市長に提出すること。
 - ・ 毎月、所定の期日までにその月分の使用料を納付すること。
 - ・ 春日井市コミュニティ住宅の管理支障となる行為及び他の者の迷惑となる行為をしないこと。
- 2 市長は、駐車場において、自動車相互の接触若しくは衝突により生じた損害又は自然災害若しくは不可抗力による損害については、その責を負いません。
- 3 許可を取消されたときは、速やかに駐車場を明け渡さなければなりません。

第 3 号様式(第 7 条関係)

行政財産目的外使用許可変更届 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 年 月 日 </div>			
春日井市長	様 住所 コミュニティ住宅 号 届出者 氏名 電話番号		
年 月 日付け 第 号の許可について、次のとおり 変更するので届け出ます。			
使用している 行政財産	駐車区画番号 コミュニティ住宅駐車場 番		
変更の理由	変更の理由		
変更 内容	駐車する 自動車	メーカー名	
		車種名	
		車寸法	長 mm × 幅 mm
		使用者の氏名	
備考	*自動車の登録後、7日以内に自動車検査証の写しを提出します。		

第4号様式（第9条関係）

<p>行政財産目的外使用料減額申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>春日井市長 様</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: right;">コミュニティ住宅 号</p> <p style="text-align: center;">申 請 者 氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">電 話</p> <p style="margin-top: 20px;">次の状況にありますので、行政財産目的外使用料の減額をしてください。</p>		
使用する 行政財産	駐車区画 番 号	コミュニティ住宅駐車場 番
使 用 料		月 額 円
使用者の氏名		
身体障害者手帳等の交付を受けた者の氏名及び使用者との続柄	柄)	(続
<p>備 考</p> <p style="margin-top: 10px;">本申請書を提出する際には、身体障害者手帳等の写しを添付してください。</p>		

第5号様式（第9条関係）

行政財産目的外使用料減額決定通知書

第 号
年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付けで申請のあった行政財産目的外使用料の減額について、次のとおり決定しましたので通知します。

減額決定する行政財産の目的外 使用許可の年月日及び番号		年 月 日 第 号	
使用する 行政財産	駐車区画番号	コミュニティ住宅駐車場 番	
使用料 (月額)	納付額	減額する額	差引納付額
	円	円	円
減額期間	平成 年 月 日 から平成 年 月 日 まで (身体障害者手帳等の交付を受けている期間に限る。)		
備 考			

第6号様式（第12条関係）

行政財産目的外使用廃止届 年 月 日 春日井市長 様 住 所 コミュニティ住宅 号 氏 名 印 電話番号	
次のとおり、行政財産の目的外使用を廃止したいので、届け出ます。	
廃止しようとする行政財産の目的外使用許可の年月日及び番号	年 月 日 第 号
使用している行政財産 駐 車 区 画 番 号	コミュニティ住宅駐車場 番
廃止しようとする日	年 月 日
備 考	本届出は、廃止しようとする日の5日前までに、許可書を添付し、提出してください。

第7号様式（第14条関係）

保管場所使用承諾証明願

年 月 日

春日井市長 様

申請者	住 所	コミュニティ住宅 号
	氏 名	

次のとおり、保管場所使用承諾の証明をしてください。

保管場所の位置 駐車区画番号	コミュニティ住宅駐車場 番
使 用 者	

保管場所使用承諾証明書

警察署長提出用

保管場所の位置	春日井市 コミュニティ住宅駐車場 番
使用者	〒 住所 春日井市 コミュニティ住宅 号室 TEL 氏名
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
<p>上記のとおり自動車の保管場所としての使用を承諾したことを証明する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>〒 486-8686 住所 春日井市鳥居松町5丁目44番地 (0568) 81-5111</p> <p>氏名 春日井市長 印</p>	

備考 共有の場合は、共有者全員の住所・氏名を記入してください。