

障害者用ナンバープレート、プラカードおよび/またはタブを申請するには、この用紙を使ってください。本人とその医療提供者が各セクションをご記入のうえ、本申請と別個の医療提供者が署名済みの承認用書類を該当する車両ライセンス事務局に提出するか、添付ページから任意の場所に郵送してください。

**申請者**

氏名を活字体またはタイプ記入してください(姓、名、ミドルネームのイニシャル)		生年月日(月/日/年)	
郵送先住所(私書箱または所在地住所とアパート番号(該当する場合))	市	州	郵便番号
日中連絡が付く10桁の電話番号	電子メール		
現在のナンバープレート(該当する場合)	登録失効日(該当する場合)		

**X**

申請者または承認を受けた代理人の署名

**駐車特権のオプション**

**ご本人の医療提供者が、一時的または永続的に障害者向け駐車スペースを利用する権利があるかどうかを決定します。**

- 一時プラカード – 有効期限は1年以内。発行されるプラカードは1枚のみ（料金は不要）。更新時に新規申請が必要です。
- 永続的な障害者向け駐車スペース – 有効期限は5年。ご本人は、永続的なプレートまたはタブを保有する車両の登録済み所有者である必要があります。特権が期限切れになる前に、更新の通知が発送されます。

**障害者向け駐車スペースのオプション（1つのみ選択可）**

<input type="checkbox"/> プラカードのみ – 料金は不要 プラカードの枚数: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 永続的なプレート – 有料（現在の費用については <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> を参照） 1つ選択してください: <input type="checkbox"/> プラカード1枚とナンバープレート1組 <input type="checkbox"/> ナンバープレート1組
<input type="checkbox"/> 専門または個人用プレートの障害者向け駐車スペースタブ – 有料（現在の費用については <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> を参照） 1つ選択してください: <input type="checkbox"/> 障害者向け駐車スペースタブ1枚 <input type="checkbox"/> プラカードと障害者向け駐車スペースタブ1枚ずつ
<input type="checkbox"/> WATV（Wheeled All Terrain Vehicle, 車輪付き全地形対応車）の障害者向け駐車スペースタブ – 有料（現在の費用については <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> を参照） 1つ選択してください: <input type="checkbox"/> 障害者向け駐車スペースタブ1枚 <input type="checkbox"/> プラカードと障害者向け駐車スペースタブ1枚ずつ

身分証明書（ID）カードが、申請の処理後2～4週以内に送付されます。本カードを法的機関に求められた際に提示できるように、携帯してください。

医療提供者-医者、医師、または有資格のナースプラクティショナーは、本セクションを記入してください。

あなたは次を説明する署名済みの承認書類を別個に提出する必要があります: (1) 申請者の氏名、(2) 当人が障害者向け駐車スペースの特権に該当する状態であることの説明。この承認は処方箋用紙またはオフィスのレターヘッドに記載する必要があります。この承認が処方箋用紙に印刷される場合は、申請と承認両方の要件を満たしている必要があります。本書式と署名済みの承認を申請者に返送してください。

氏名をブロック体で記入または入力	専門分類	専門ライセンス番号
オフィスの住所 (所在地住所、市、州、ZIPコード)		10桁の電話番号
特権の有効期間 <input type="checkbox"/> 永続 <input type="checkbox"/> 次の期間で一時的: _____ か月 (最大12か月)		
次の質問にお答えください <input type="checkbox"/> 私の患者は以下の該当する状態のいずれかを満たしています。 <ul style="list-style-type: none"><li>・ 休憩または補助器具なしでは200フィート歩行不能</li><li>・ 関節炎、神経性、または整形外科的な状態により歩行が極めて限定されている</li><li>・ 肺疾患により携帯用酸素の使用または歩行制限がある</li><li>・ 心血管疾患によりクラスIIIまたはIVの障害がある</li><li>・ 自動車排気ガスに対する鋭い感度により歩行能力が制限されている</li><li>・ 移動制限を伴う法定レベルの視覚障害</li><li>・ ポルフィリン症による制限 (露光の減少により恩恵を受ける申請者)</li></ul>		
私は、上記の申請者には、移動に極度に影響するまたは露光に対する鋭い感度を含む医療必要性があることを、Washington州の法の下に宣言します。		
_____	<b>X</b>	_____
署名日および場所 (市または郡)		MD、DO、DC、DPM、ND、ARNP、またはPAのみ署名可

障害を持つ方の駐車許可は、移動に極度に影響するまたは露光に対する鋭い感度を含む医療必要性を有する場合のみ発行できます (RCW (Revised Code of Washington, Washington州修正法) 46.19.010)。本申請に際し、誤った情報であると知りながら情報提供した申請者または医療提供者は、重大な軽犯罪の罪に問われます。罰則は最大364日間の拘留、最大5,000米ドルの罰金またはその両方です。さらに、医療提供者はRCW第18.130編「統一懲戒法」の制裁対象になる可能性があります。

RCW 46.19  
WAC 308-96B-010, 308-96B-020

記入が完了した障害者向け駐車スペース申請を次のいずれかの場所に郵送してください。

Adams County Auditor  
210 W Broadway Ave Ste 200  
Ritzville, WA 99169-1860

Island County Auditor  
1 NE 7th St  
Coupeville, WA 98239-3105

Skagit County Auditor  
PO Box 1306  
Mount Vernon, WA 98273

Asotin County Auditor  
PO Box 129  
Asotin, WA 99402-0129

Jefferson County Auditor  
PO Box 563  
Port Townsend, WA 98368

Skamania County Auditor  
PO Box 790  
Stevenson, WA 98648-0790

Benton County Auditor  
PO Box 470  
Prosser, WA 99350-0470

King County Licensing  
201 S Jackson St # 206  
Seattle, WA 98104-3854

Snohomish County Auditor  
3000 Rockefeller Ave MS 506  
Everett, WA 98201-4060

Chelan County Auditor  
350 Orondo Ave Ste 202  
Wenatchee, WA 98801-2885

Kitsap County Auditor  
614 Division St  
Port Orchard, WA 98366-4614

Spokane County Auditor  
PO Box 2351  
Spokane, WA 99210-2351

Clallam County Auditor  
223 E 4th St Ste 1  
Port Angeles, WA 98362-3000

Kittitas County Auditor  
205 W 5th Ave #105  
Ellensburg, WA 98926-2891

Stevens County Auditor  
215 S Oak St, Rm 104  
Colville, WA 99114-2847

Clark County Auditor  
PO Box 9812  
Vancouver, WA 98666-8812

Klickitat County Auditor  
205 S Columbus Ave Rm 203  
Goldendale, WA 98620-9280

Thurston County Auditor  
3000 Pacific Ave SE  
Olympia, WA 98501-8809

Columbia County Auditor  
341 E Main St  
Dayton, WA 99328-1361

Lewis County Auditor  
PO Box 29  
Chehalis, WA 98532-0029

Walla Walla County Auditor  
PO Box 1856  
Walla Walla, WA 99362-0356

Cowlitz County Auditor  
207 4th Ave N  
Kelso, WA 98626-4193

Lincoln County Auditor  
PO Box 28  
Davenport, WA 99122-0028

Wahkiakum County Auditor  
PO Box 543  
Cathlamet, WA 98612-0543

Douglas County Auditor  
PO Box 341  
Waterville, WA 98858-0341

Mason County Auditor  
PO Box 400  
Shelton, WA 98584-0400

Whatcom County Auditor  
PO Box 398  
Bellingham, WA 98227-0398

Ferry County Auditor  
350 E Delaware #2  
Republic, WA 99166-9747

Okanogan County Auditor  
PO Box 1010  
Okanogan, WA 98840-1010

Whitman County Auditor  
400 N Main St  
Colfax, WA 99111-2031

Franklin County Auditor  
PO Box 1451  
Pasco, WA 99301-1223

Pacific County Auditor  
PO Box 97  
South Bend, WA 98586-0097

Yakima County Auditor  
PO Box 12570  
Yakima, WA 98909-2570

Garfield County Auditor  
PO Box 278  
Pomeroy, WA 99347-0278

Pend Oreille County Auditor  
PO Box 5015  
Newport, WA 99156-5015

Department of Licensing  
申請と発行  
PO Box 9043  
Olympia, WA 98507

Grant County Auditor  
PO Box 37  
Ephrata, WA 98823-0037

Pierce County Auditor  
2401 S 35th St #200  
Tacoma, WA 98409-7460

Grays Harbor County Auditor  
100 W Broadway Ste 2  
Montesano, WA 98563

San Juan County Auditor  
PO Box 638  
Friday Harbor, WA 98250-0638