

令和8年2月2日

業 者 各 位

国立大学法人山口大学医学部

駐車許可証及びパスカードの更新について（通知）

平素より構内駐車場の整理について、ご協力いただきましてありがとうございます。

現在お持ちのパスカードの有効期限は、令和8年3月31日（火）までとなっております。ついては、令和8年4月1日（水）以降も今年度同様、駐車場の利用を希望される場合は下記により更新の手続きをお願いします。

記

1. 更新手続

① 令和8年3月6日（金）までに

『業者等駐車許可申請書』を朋和会（宇部市南小串 1-1-2 朋和会薬局 2階）に提出してください。

② 令和8年3月16日（月）以降に

朋和会（宇部市南小串 1-1-2 朋和会薬局 2階）で駐車整理料を支払い、『駐車許可証』とパスカードを受け取ってください。

※3月7日以降の提出でも受け付けますが、順次手続を行いますので、4月1日までに許可証をお渡しできない場合があります。

2. 駐車整理料

年額 36,000円（月額3,000円）（10%消費税込） 前納一括払い

※ 駐車許可証をフロントガラスの内側に表示されていない車両が多数見受けられますので、必ず表示していただきますようお願いします。

※ インボイス等の関係により請求書が必要な場合はお早めに申し出ください。

※ 朋和会のホームページにも『業者等駐車許可申請書』を掲載しておりますので、ご利用下さい。

ホームページアドレス <https://houwakai.ecomas.jp>

※ メールで提出される場合は、件名に『業者等駐車許可申請書』と記入して下さい。

【問い合わせ先】 一般財団法人朋和会（TEL:0836-22-2901）
（FAX:0836-35-0714）

メールアドレス：houwakai@crest.ocn.ne.jp

構内駐車場の利用について

構内駐車場を利用される際には、下記の事項を遵守及び注意していただくようお願い申し上げます。

【遵守していただく事項】

1. 駐車許可証は、必ずフロントガラス内側に表面を出して掲示してください。
駐車許可証1枚につき、1台の駐車が可能です。
2. 構内では徐行運転してください。
3. 騒音（排気音・警笛音）の発生防止に努めてください。
4. 駐車許可証及びパスカードは、譲渡、貸与又は交換しないでください。
5. 交通法規及び構内の標識・表示等を守って運転してください。
6. 駐車許可申請書の記載事項に変更が生じた時は、直ちに変更事項を一般財団法人朋和会へ届けてください。
7. パスカードの紛失又は汚損による再発行の手続きは、新たに駐車許可申請の手続きを行ってください。
再発行手数料として1,000円（10%消費税込）いただきます

（注）以上を守っていただけない場合は、駐車許可を取り消します。

【注意していただく事項】

- ① 構内の建物・工作物等に損害を与えた場合は、弁償していただくことがあります。
- ② 構内で発生した交通事故、駐車中に生じた自動車の破損、盗難その他の事故により生じた損害については、本学は一切その責任を負いません。
- ③ ゲートが故障したときは、ゲートに記載されている電話番号に連絡してください。

【重要】

パスカード利用者の中に、職員用駐車場や外来用立体駐車場・身体障害者駐車区画など「業者用駐車場以外の場所」に入構及び駐車しているという例が報告され、歩行者の安全確保及び駐車場の運用に支障を来しております。発見の際は、構内駐車場利用の取り消しを含め厳正に対処しますので、ご留意願います。

【今後の手続きについて】

駐車許可申請書の事項の変更、パスカードの紛失又は汚損による再発行、構内に駐車する必要がなくなった場合等は、一般財団法人朋和会に申し出てください。

駐車場配置図

- 業者用駐車場
- ✕ 患者・来客・職員用のため
駐車不可
- 🚗 車両通り抜け不可



| 番号 | 場 所 |
|----|-----------------|
| ① | エネルギーセンター前 |
| ② | 総合研究棟横 |
| ③ | 体育館西 |
| ④ | 立体駐車場B(1F) |
| ⑤ | 立体駐車場A |
| ⑥ | 保育所北側 |
| ⑧ | B棟横(業者用) |
| ⑨ | 保健学科入口 |
| ⑩ | 立体駐車場B(2F~) |
| ⑪ | 地域医療教育センター(白翔館) |
| ⑫ | 救急車 |
| ⑬ | A棟横 |

パスカード種別

- 業務・納品等 ①、②、⑧、⑨、⑬ゲート
- 自動販売機管理 ③ゲート

患者用・来客用・職員用の駐車場には駐車しないようにお願いいたします。

記入例

業者等駐車許可申請書

(新規・ 更新・ 再交付)

申請日 2026年 3月 1日

| | | | | |
|--------------------|--|---|----|--|
| 申請者 | 会社名 | ○●株式会社 | | |
| | 代表者名 | 山口 太郎 | | |
| | 所在地 | 山口県宇部市南小串1-1-1 TEL (0836) XX - XXXX Email : | | |
| 主たる用務先 | 医学部・附属病院 | 主たる用務 | 納品 | |
| メーカー名 及び 車種名 | トヨタ ○○○ | | | |
| 車両登録番号 | 山口○○○あ○○-○○ | | | |
| 再交付の場合は その理由 | | | | |
| 駐車許可番号 | ※ | | | |
| カード種別 | いずれかを <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。カード1枚ごとに申請書が必要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 業務・納品等 (⑧B棟横ゲート, ②総合研究棟横ゲート等) <input type="checkbox"/> 自動販売機管理 (③体育館西ゲート) (駐車場配置図参照) | | | |
| 有効期限 | 2027年 3月 31日 | | | |
| 備考 | | | | |

注： ※欄は、申請者は記入しないでください。

業 者 等 駐 車 許 可 申 請 書

(新規・ 更新・ 再交付)

申請日 年 月 日

| | | | | |
|--------------------|---|--|--|--|
| 申 請 者 | 会 社 名 | | | |
| | 代 表 者 名 | | | |
| | 所 在 地 | Tel () - Email : | | |
| 主たる用務先 | | 主たる用務 | | |
| メーカー名 及び 車種名 | | | | |
| 車両登録番号 | | | | |
| 再交付の場合は その理由 | | | | |
| 駐車許可番号 | ※ | | | |
| カード種別 | <p>いずれかを <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。カード 1 枚ごとに申請書が必要です。</p> <p><input type="checkbox"/> 業務・納品等 (⑧B棟横ゲート, ②総合研究棟横ゲート等)</p> <p><input type="checkbox"/> 自動販売機管理 (③体育館西ゲート)</p> <p style="text-align: right;">(駐車場配置図参照)</p> | | | |
| 有効期限 | 2 0 2 7 年 3 月 3 1 日 | | | |
| 備考 | | | | |

注： ※欄は、申請者は記入しないでください。