

駐 車 許 可 申 請 書

年 月 日

警察署長 様

住 所

申請者 氏 名 印

電 話 () -

次により駐車許可及び駐車許可車標章の交付を申請します。

車 両 番 号	<p>駐車許可を申請する車両の自動車検査証を確認して登録番号を記載してください。</p>	
車両の 使用者	住 所	<p>駐車許可申請する車両の使用者について記載してください。</p> <p>電話 () -</p>
	氏 名	
主たる運転者	氏 名	<p>主に運転する方について記載してください。</p> <p>電話 () -</p>
	勤務先名	<p>電話 () -</p>
駐 車 目 的	<ul style="list-style-type: none"> ・ 訪問看護のため ・ 訪問介護のため ・ 訪問リハビリテーションのため <p style="text-align: right;">等</p>	
駐 車 場 所	<p>駐車許可を受ける場所が複数ある場合は、管轄警察署交通課へ行き記載方法について説明を受けてください。</p>	
駐 車 期 間	<p>平成 年 月 日 午 時 分から</p>	
	<p>平成 年 月 日 午 時 分まで</p>	

備考 文字を消失することができる筆記具を使用して記載しないでください。

駐車する場所を管轄する警察署へ申請してください。