

	新規
	再申請(更新)
	車変

第 _____ 号

通行禁止
 駐車禁止除外指定車標章交付申請書
 時間制限駐車区間

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

申請者 住 所 _____
 職 業 _____
 氏 名 _____ ㊟
 自宅電話 () _____
 勤 務 先 _____
 勤務先電話 () _____

通行禁止
 次により駐車禁止除外指定車標章の交付を申請します。
 時間制限駐車区間

申請する 標章の種別	① 通行禁止の除外指定 ② 駐車禁止の除外指定 ③ 時間制限駐車区間の除外指定
車 両 番 号	神 戸 _____ 号 姫 路 _____ そ の 他 () _____
主たる運転者	ふりがな _____ 電 話 () _____ 氏 名 _____ 勤務先名 _____ 電 話 () _____
除外する区域 又は道路の区間	
申 請 の 理 由	<input type="checkbox"/> 感染症予防活動 <input type="checkbox"/> 緊急修復工事 (<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 電話) <input type="checkbox"/> 日刊新聞の搬送 <input type="checkbox"/> 交通施設の設置、維持管理 <input type="checkbox"/> 公害調査 <input type="checkbox"/> 郵便物の集配 <input type="checkbox"/> 裁判所執行官による強制執行等 <input type="checkbox"/> 急患往診 <input type="checkbox"/> 放置車両確認事務 <input type="checkbox"/> 緊急取材 <input type="checkbox"/> 歯科医師往診 <input type="checkbox"/> 患者又は車いす利用者の輸送 旧標章番号 () _____

受理 署	受理番号	取扱者	㊟
------	------	-----	---

有効期限 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで (規制課使用欄)

※ 「主たる運転者」欄の勤務先が申請者と同一の場合は、記載を要しない。