

いずれかに「○」をしてください

<input type="radio"/>	新規申請
<input type="radio"/>	再申請
<input type="radio"/>	記載変更

第 何も記載しない 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

〇〇年〇〇月〇〇日

兵庫県公安委員会 様

【代書者】
氏名 県警花子
申請者との続柄（妻）
連絡先電話
（078）〇〇〇 - 〇〇〇〇

【申請者】

住所 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇-〇
職業 会社員
氏名 県警太郎
自宅電話（078）〇〇〇 - 〇〇〇〇
携帯電話（090）〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
勤務先 株式会社 県警パーキング
勤務先電話（078）〇〇〇 - 〇〇〇〇



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 ③ 時間制限駐車区間の除外指定	② 駐車禁止の除外指定					
車両番号	神戸 姫路 号						
主たる運転者	氏名 勤務先名	電話（ ） — 電話（ ） —					
除外する区域 又は道路の区間	いずれかに○をしてください						
申請の理由	ふりがな <u>けんけい たろう</u>	大正・ <u>昭和</u> ・平成					
	障害者の氏名 <u>県警太郎</u>	生年月日 <u>〇〇年〇〇月〇〇日</u>					
	障害者手帳	第 <u>〇〇〇〇〇〇</u> 号					
	障害名 <u>右股関節の機能全廃（4級）</u>	（ ） <u>心臓機能障害（1級）</u>					
	旧標章番号（ ）	（ ）					
<table border="1"> <tr> <td>受理 <input type="radio"/></td> <td>署</td> <td>受理番号 <input type="radio"/></td> <td>取扱者 <input type="checkbox"/></td> <td>⑧</td> </tr> </table>			受理 <input type="radio"/>	署	受理番号 <input type="radio"/>	取扱者 <input type="checkbox"/>	⑧
受理 <input type="radio"/>	署	受理番号 <input type="radio"/>	取扱者 <input type="checkbox"/>	⑧			

住民票：個人番号（マイナンバー）が記載されていないもので大丈夫。

有効期限 平成 年 月 日まで （規制課使用欄）

※ 申請は、住民票・身体障害者手帳・身体障害者手帳のコピーが必要です。（他の書類が必要な時もあります。）