

いずれかに「 」をしてください

<input type="checkbox"/>	新規申請
<input type="checkbox"/>	再申請
<input type="checkbox"/>	再交付

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

平成 年 月 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** ） -

【申請者】

住所 **神戸市中央区 町 丁目 -**  
職業 **会社員**  
氏名 **県警太郎**  
自宅電話（ **078** ） -  
携帯電話（ **090** ） -  
勤務先 **株式会社 県警パーキング**  
勤務先電話（ **078** ） -



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 時間制限駐車区間の除外指定	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 <b>けんけい たろう</b>	大正・昭和 平成	
	障害者の氏名 <b>県警太郎</b>	生年月日 年 月 日	
	障害者手帳	兵庫県	その他（ ）
		神戸市	
		姫路市	第 _____ 号
西宮市			
尼崎市	交付日 年 月 日		
障害名	<b>右股関節の機能全廃（ 4級 ）</b>		
（ 級）	<b>心臓機能障害（ 1級 ）</b>		
旧標章番号（	）		

受理 署 受理番号 取扱者 印

住民票：個人番号（マイナンバー）は記載されていないもので足りません。

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。）