

	新 規
	更 新
	記載変更

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

【代書者】

申請者との続柄 ()

氏 名

連絡先

【申請者】

住 所

職 業

氏 名

自 宅 電 話 () -

携 帯 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 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		
申 請 の 理 由	ふりがな _____ 昭和・平成 _____ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 兵庫県 障害者手帳番号 <input type="checkbox"/> 神戸市 第 _____ 号	
	<input type="checkbox"/> その他 障害名（等級） <u>A</u> 判定 交付 昭和・平成 _____ 年 月 日 次の判定年月日 平成 _____ 年 月 日 ・ 否	
	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)

※ 申請には、住民票・療育手帳・療育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。)
 ※ 兵庫県又は神戸市発行の療育手帳のみ申請することができます。