

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

住所 神戸市中央区 町 丁目 -

職業 小学生

【代書者】

氏名 県警花子

【申請者】

氏名 県警太郎



申請者との続柄 (母)

自宅電話 (078) -

連絡先電話 (078) -

携帯電話 (090) -

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 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	いづれかに をしてください	
申請の理由	ふりがな けんけい たろう	昭和・平成
	障害者の氏名 県警太郎	生年月日 年 月 日
	療育手帳 兵庫県	第 号
	神戸市	第 号
	障害名(等級) A判定	昭和 平成 年 月 日
	次回判定年月 平成 年 月	否
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。