

	新規申請
	再申請
	記載変更

第 _____ 号

駐車禁止除外指定車標章交付申請書

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

住所
申請者 氏 名
自宅電話 () -
携帯電話 () -

次により駐車禁止除外指定車標章の交付を申請します。

申請の理由	ふりがな _____ 大正・昭和・平成・令和 障害者の氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 神戸市 <input type="checkbox"/> 姫路市 <input type="checkbox"/> 西宮市 <input type="checkbox"/> 尼崎市 <input type="checkbox"/> 明石市 <input type="checkbox"/> その他 () 第 _____ 号 交付日 _____ 年 月 日 障害名 _____ _____ (級) 判定の記録 <u>A</u> 判定 _____ 年 月 日 次回判定年月 _____ 年 月 ・ 否 _____ 旧標章番号 ()
	住所 _____ 氏名 _____ (申請者との続柄) 電話 () -

受理 署	受理番号	取扱者	申請者の来署 有・無
------	------	-----	------------

有効期限 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

(規制課使用欄)

注 「申請手続者」欄は申請者と申請手続者が同一の場合、記載を要しない。