

様式第12号 (第2条の2関係)

除外標章再交付申請書	
令和 年 月 日	
兵庫県公安委員会 様	
住所 (所在地)	標章の再交付を受ける人 (障害者) の住所
ふりがな	
氏名 (名称)	標章の再交付を受ける人 (障害者) の氏名
電話番号 その他の連絡先	() - () -
標章の名称	<input type="checkbox"/> 通行禁止駐車禁止除外指定車標章 <input type="checkbox"/> 駐車禁止除外指定車標章 (事業用標章) <input checked="" type="checkbox"/> 駐車禁止除外指定車標章 (身体障害者等用標章)
標章番号	再交付に係る除外標章の番号と交付日 (紛失、滅失の場合は事務担当者が記載)
標章交付年月日	令和 年 月 日
再交付申請の理由	<ul style="list-style-type: none"> ・いつ ・どこで ・誰が ・紛失、滅失、汚損、破損等に至った詳しい状況を記載
	車両番号 () ※身体障害者等用標章は記載不要
代理申請・代書の場合「代理人」に関する事項を記載	代理人 住所 続柄 氏名 連絡先

る口にレ印を入れてください。

受理 署	受理番号	取扱者	申請者の来署 有・無
交付する標章の有効期限 令和 年 月 日まで			