

いずれかに「○」をしてください

<input type="radio"/>	新規申請
<input type="radio"/>	再申請
<input type="radio"/>	記載変更

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

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

兵庫県公安委員会 様

【代書者】

私が委任を受けたことに間違いありません。

住所 神戸市中央区○○町○丁目○-○

氏名 県警花子

申請者との続柄 (妻)

連絡先電話
(078) ○○○ - ○○○○

申請者の同行 (有・無)

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 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	いずれかに○をしてください	
申請の理由	ふりがな <u>けんけい たろう</u>	大正 <u>昭和</u> ・平成・令和
	障害者の氏名 <u>県警太郎</u>	生年月日 <u>○○年○○月○○日</u>
	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 兵庫県 <input checked="" type="checkbox"/> 神戸市 <input type="checkbox"/> 姫路市 <input type="checkbox"/> 西宮市 <input type="checkbox"/> 尼崎市
	障害名	<input type="checkbox"/> 明石市 <input type="checkbox"/> その他 () 第 <u>○○○○○○○</u> 号 交付日 <u>○○年○○月○○日</u>
	(級) <u>右股関節の機能全廃 (4級)</u>	
	(級) <u>心臓機能障害 (1級)</u>	
	旧標章番号 ()	

受理 ○○ 署 受理番号 ○○ 取扱者 □□ ㊟

有効期限 令和 年 月 日まで (規制課使用欄)