

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

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

兵庫県公安委員会 様

【代書者】

氏 名 県 警 花 子

申請者との続柄 (妻)

連絡先電話
(0 7 8) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

住 所 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇-〇

職 業 会社員

氏 名 県 警 太 郎

自 宅 電 話 (0 7 8) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

携 帯 電 話 (0 9 0) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

勤 務 先 株式会社 県警パーキング

勤 務 先 電 話 (0 7 8) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

【申請者】



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 ② 駐車禁止の除外指定 ③ 時間制限駐車区間の除外指定
車両番号	神戸 号 姫 路
主たる運転者	氏 名 電話 () ー 勤務先名 電話 () ー
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 <u>けんけい たろう</u> 大正 昭和・平成・令和
	障害者の氏名 <u>県 警 太 郎</u> 生年月日 <u>〇〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日
	<input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 明石市 <input checked="" type="checkbox"/> 神戸市 <input type="checkbox"/> その他 () 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 姫路市 第 <u>〇〇〇〇〇〇</u> 号 <input type="checkbox"/> 西宮市 <input type="checkbox"/> 尼崎市 交付日 <u>〇〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日
	障 害 名 <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 <input type="checkbox"/>	署 受理番号 <u>〇〇</u> 取扱者 <input type="checkbox"/> ㊟

住民票：個人番号（マイナンバー）が記載されていないもので大丈夫。

有効期限 令和 年 月 日まで (規制課使用欄)

※ 申請は、住民票・身体障害者手帳・身体障害者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。)