

記入例

いずれかに「○」をしてください

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

第 何も記載しない 号

駐車禁止除外指定車標章交付申請書

兵庫県公安委員会 様

ご記入願います

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者

住所 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇-〇

氏名 県警 太郎

自宅電話 (078) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

携帯電話 (090) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

次により駐車禁止除外指定車標章の交付を申請します。

<p>障害者手帳の方は こちらに記入</p> <p>申請の理由</p>	<p>ふりがな <u>けんけい たろう</u> 大正・昭和・平成・令和</p> <p>障害者の氏名 <u>県警 太郎</u> 生年月日 <u>〇〇年〇〇月〇〇日</u></p>		
	<p>障害者手帳</p> <p><input checked="" 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</p> <p><input type="checkbox"/> 明石市 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>第 <u>〇〇〇〇〇〇</u> 号</p> <p>交付日 <u>〇〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日</p>		
<p>療育手帳の方は こちらに記入</p> <p>申請の理由</p>	<p>障害名 <u>右股関節の機能全廃</u></p> <p>(<u>4</u> 級)</p>		
	<p>判定の記録 <u>A</u> 判定 <u>〇〇年〇〇月〇〇日</u></p> <p>次回判定年月 <u>〇〇年 〇〇月</u> ・ 否 <u> </u></p>		
	<p>旧標章番号 (<u>〇〇〇〇〇〇〇〇</u>)</p>		
<p>申請者の代理で 申請又は書類の記載を される方はご記入願います</p>	<p>住所 <u>神戸市中央区〇〇町〇丁目〇-〇</u></p> <p>氏名 <u>県警 花子</u> (申請者との続柄) <u>長女</u></p> <p>電話 <u>(090) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇</u></p>		
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。