

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 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇-〇

氏名 県警花子

【申請者】

申請者との続柄 (妻)

連絡先電話 (078) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

申請者の同行 (有・無)

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 (078) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

携帯電話 (090) 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 (078) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

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 電話 () - 勤務先名 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	<p>ふりがな けんけい たろう 大正・昭和・平成・令和</p> <p>障害者の氏名 県警太郎 生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>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</p> <p>明石市 <input type="checkbox"/> その他 () 第 〇〇〇〇〇〇 号</p> <p>交付日 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p>障害名 右股関節の機能全廃 (4 級) (級) 心臓機能障害 (1 級)</p> <p>旧標章番号 ()</p>
受理 〇〇 署 受理番号 〇〇 取扱者 □□ ㊟	

有効期限 令和 年 月 日まで (規制課使用欄)