

	新 規
	更 新
	記載変更

第 _____ 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

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

【代書者】

申請者との続柄 ()

氏 名

連絡先

【申請者】

住 所

職 業

氏 名

自宅電話 () —

携帯電話 () —

勤 務 先

勤務先電話 () —

㊦

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		
申請の理由	ふりがな _____ 大正・昭和・平成・令和	
	障害者の氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 神戸市 <input type="checkbox"/> 姫路市 <input type="checkbox"/> 西宮市 <input type="checkbox"/> 尼崎市	<input type="checkbox"/> 明石市 <input type="checkbox"/> その他 () 第 _____ 号 交付 _____ 年 月 日
	障 害 名 _____ (_____ 級) _____	
	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)

※ 申請は、住民票・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。)