

	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

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

氏名

申請者との続柄 ( )

連絡先電話

( ) -

申請者の同行 (有・無)

住所

職業

氏名

㊦

自宅電話 ( ) -

携帯電話 ( ) -

勤務先

勤務先電話 ( ) -

【申請者】

次により通行禁止  
 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	
	障害者手帳番号	<input type="checkbox"/> 兵庫県	<input type="checkbox"/> 明石市
		<input type="checkbox"/> 神戸市	<input type="checkbox"/> その他 ( )
		<input type="checkbox"/> 姫路市	第 _____ 号
<input type="checkbox"/> 西宮市		交付 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="checkbox"/> 尼崎市			
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)