

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

第 _____ 号

駐車禁止除外指定車標章交付申請書

年 月 日

兵庫県公安委員会 様

申請者 住 所
氏 名
自 宅 電 話 () -
携 帯 電 話 () -

次により駐車禁止除外指定車標章の交付を申請します。

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 <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 交付日 _____ 年 月 日		
	障 害 名 _____ _____ (_____ 級) 判定の記録 <u>A</u> 判定 _____ 年 月 日 次回判定年月 _____ 年 月 日 否 旧 標 章 番 号 (_____)		
申請手続者	住 所 _____ 氏 名 _____ (申請者との続柄) 電 話 (_____) -		
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。