

再申請・車両変更の場合

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"/>	車両変更

第 何も記載しないでください 号

通行禁止
駐車禁止
時間制限駐車区間
除外指定車標章交付申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

兵庫県公安委員会 様

住所 神戸市中央区○○通○丁目○-○

申請者 氏名 社会福祉法人 県警会
理事長 県警 太郎

電話 (○○○) ○○○ - ○○○○

次により通行禁止
駐車禁止
時間制限駐車区間
除外指定車標章の交付を申請します。

申請する 標章の種別	1 通行禁止の除外指定 2 駐車禁止の除外指定 3 時間制限駐車区間の除外指定				
車両番号	神戸 姫路 500と□□□□ 号 その他 ()				
車両の 使用者	住所 (所在地) 神戸市兵庫区○○町○番○号				
	氏名 (名称) デイサービスセンター県警 電話 (○○○) ○○○ - ○○○○				
除外する区域 又は道路の区間	神戸市兵庫区、神戸市北区、三木市				
申請の理由	<input type="checkbox"/> 感染症予防活動 <input type="checkbox"/> 緊急修復工事 (<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 電話) <input type="checkbox"/> 交通施設の設置、維持管理 <input type="checkbox"/> 公害調査 <input type="checkbox"/> 郵便物の集配 <input type="checkbox"/> 裁判所執行官による強制執行等 <input type="checkbox"/> 急患往診 <input type="checkbox"/> 歯科医師往診 <input checked="" type="checkbox"/> 患者又は車いす利用者の輸送 <input type="checkbox"/> 緊急取材 <input type="checkbox"/> 児童の一時保護等				
旧標章番号 (
<table border="1"> <tr> <td>受理</td> <td>署</td> <td>受理番号</td> <td>取扱者</td> </tr> </table>		受理	署	受理番号	取扱者
受理	署	受理番号	取扱者		

実際に申請車両が運行している場所の事務所や運行名称を記載してください。
例) ○○介護タクシー
老人ホーム ○○苑
○○設備
○○クリニック など

保有している標章がある場合は、その番号を記載してください。

有効期限 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日まで (規制課使用欄)

注 1 「申請する標章の種別」欄は、該当する番号を○で囲むこと。
2 「車両の使用者」欄は申請者と車両の使用者が同一の場合、記載を要しない。