

記載要領（駐車禁止除外指定車標章（事業用標章））（標章有効期限 令和 年 月 日まで）

様式第12号（第2条の2関係）

除外標章再交付申請書	
令和 年 月 日	
兵庫県公安委員会 様	
住所（所在地）	標章の再交付を受ける事業所の所在地
ふりがな	
氏名（名称）	(法人の場合) 標章の再交付を受ける法人の名称と事業所の名称 (個人事業主の場合) 標章の再交付を受ける事業主名と事業所の名称
電話番号 その他の連絡先	() — () —
標章の名称	☐ 通行禁止駐車禁止 除外指定車標章 ☒ 駐車禁止除外指定車 標章（事業用標章） ☐ 駐車禁止除外指定車標章 （身体障害者等用標章）
標章番号	再交付に係る除外標章の番号と交付日 (紛失、滅失の場合は事務担当者が記載)
標章交付年月日	令和 年 月 日
再交付申請の理由	・いつ ・どこで ・誰が ・紛失、滅失、汚損、破損等に至った詳しい状況を記載
標章の再交付を受ける車両の登録番号を記載	車両番号（ ）※身体障害者等用標章は記載不要
	代理人 住所 続柄 氏名 連絡先

備考 用紙内の該当する□にレ印を入れてください。

受理	署	受理番号	取扱者	申請者の来署	有・無
交付する標章の有効期限		令和	年	月	日まで