|  |
| --- |
| 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） |  |
| ふりがな |  |
| 氏名（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 |  |
| 標章交付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　 |
| 再交付申請の理由 |  |
| 備考 | 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 |

様式第12号（第２条の２関係）

　備考　用紙内の該当する□にレ印を入れてください。