

駐車禁止除外指定車標章交付申請書
(第3条の6第12号関係)

年 月 日

広島県公安委員会 様

申請者

住 所

(所在地)

氏 名

㊟

(名称及び代表者の氏名)

電 話

代理人 (代理申請の場合)

住 所

氏 名

㊟

電 話

<p>標章の使用目的 又は具体的用務</p>	<input type="checkbox"/> 医師又は歯科医師が緊急往診のため使用 <input type="checkbox"/> 専ら郵便法に規定する郵便物の集配のため使用 <input type="checkbox"/> 電気通信事業法に基づく電報の配達のため使用 <input type="checkbox"/> 軌道事業の維持・管理・応急作業のため使用 <input type="checkbox"/> 道路、信号機等の維持・管理作業のため使用 <input type="checkbox"/> 放置車両確認事務等のため使用 <input type="checkbox"/> 河川管理者が河川の維持・管理作業のため使用 <input type="checkbox"/> 執行官法の規定に基づく強制執行等のため使用 <input type="checkbox"/> 狂犬病予防法の規定に基づく犬の捕獲のため使用 <input type="checkbox"/> 報道機関が緊急取材のため使用 <input type="checkbox"/> 患者輸送車で患者等を搬送のため使用 <input type="checkbox"/> 車いす移動車で車いす使用者等を搬送のため使用		
<p>使用車両番号</p>			
<p>申請区分 内容</p>	<p>1 新規交付 (忘れ失効)</p>	<p>2 更新交付</p>	<p>3 再交付</p>
<p>標章番号</p>			
<p>有効期限</p>			
<p>申請の理由</p>	<p>新規・失効</p>	<p>—————</p>	<p>破(汚)損・滅失</p>

駐車禁止除外指定車標章受領書

駐車禁止除外指定車標章第 _____ 号を受領しました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

広島県公安委員会 様

受領者

住 所
(所在地)

氏 名

㊞

〔 名称及び代
表者の氏名〕

代理人 (代理受領の場合)

住 所

氏 名

㊞