別記様式第３号（第３条の２関係）

□　新規　　□　期限切れ　　□　更新　（□　再交付同時　□　記載事項変更あり）

除外標章交付申請書

年　　月　　日

公安委員会　殿

住所（所在地）		
ふりがな		生年月日
氏名（名称）		年　月　日
電話番号 その他の連絡先		
標章の名称	駐車禁止・時間制限駐車区間除外指定車標章（歩行困難者）	
番号標に表示されている番号 除外を受けようとする期間 除外を受けようとする区間		
除外を受けようとする理由	以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する □　身体障害者手帳（手帳番号　　第　　号） 身体障害者等級表による級別【　　級】 □　視覚（　　級）　□　聴覚（　　級）　□　平衡機能（　　級） □　上肢（　　級）　□　下肢（　　級）　□　体幹（　　級） □　運動機能（□上肢（　　級）　□　移動（　　級）） □　心臓（　　級）　□　じん臓（　　級）　□　呼吸器（　　級） □　ぼうこう又は直腸（　　級） □　小腸（　　級）　□　免疫（　　級）　□　肝臓（　　級） □　療育手帳（療育Ａ） （手帳番号　　第　　号） □　精神障害者保健福祉手帳（１級） （手帳番号　　第　　号） □　医療費支給認定（色素性乾皮症） （受給者証番号　　第　　号） □　戦傷病者手帳（　　・　　項） （手帳番号　　第　　号）	警察署受付印
備考	代理の場合【氏名：　　関係性：　　】 確認方法：□運転免許証　□（　　）	本部受付印
標章番号　（旧）	（　－　－　－　－　）	
標章番号　（新）	（　－　－　－　－　）	

【発行日：　　】