

☐ 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		
氏 名（名称）		
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）	
備 考	☐ 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）	
	代理の場合【氏名： 関係性： 】 確認方法： ☐ 運転免許証 ☐ （ ）	
標 章 番 号	（旧）	（ — — — — ）
	（新）	（ — — — — ）