

駐車許可申請書	
年 月 日	
※ 駐車を管轄する警察署名を記載してください	
〇〇 警察署長 殿	申請する日を記載してください
住所（所在地） 栃木県宇都宮市塙田1丁目1番20号	
申請者 氏名（名称） 栃木 太郎	
電話 028-621-××××	
番号標に表示されている番号	宇都宮 100 た××××
許可を受けようとする日時期間	令和〇年〇月〇日 〇時から〇時まで ※許可を受けようとする日付を記載してください。
許可を受けようとする場所	宇都宮市塙田1丁目1番20号先 ※ 複数箇所に駐車する場合は、「別紙のとおり」として、一覧表を作成してください。
許可を受けようとする理由	訪問診療、訪問看護、引っ越し、貨物の集配 ※ 目的を記載してください。
第 号	
赤枠内は、警察が記載します。	
駐 車 許 可 証	
上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。	
条 件	
年 月 日	
警 察 署 長 印	

備考 1 申請者は太枠内を記入すること。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。