

記載例  
駐車除外  
(身体障害者等)

| 除外標章交付申請書                    |                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 栃木県公安委員会 殿                   | <div>申請する日を記載してください</div> <div>年 月 日</div>                                                                                                                                                                                    |
| 住 所 ( 所 在 地 )                | 栃木県宇都宮市塙田 1 丁目 1 番 20 号                                                                                                                                                                                                       |
| ふ り が な                      | とちぎ たろう                                                                                                                                                                                                                       |
| 氏 名 ( 名 称 )                  | 栃木 太郎                                                                                                                                                                                                                         |
| 電 話 番 号<br>そ の 他 の 連 絡 先     | 028-621-××××                                                                                                                                                                                                                  |
| 標 章 の 名 称                    | 駐車禁止除外指定車標章                                                                                                                                                                                                                   |
| 番 号 標 に 表 示<br>さ れ て い る 番 号 | 記載不要です                                                                                                                                                                                                                        |
| 除 外 を 受 け よ う<br>と す る 期 間   | 令和○年○月○日から令和○年○月○日までの間<br>※ 栃木県公安委員会発行の日から 3 年となります。(最大 3 年)<br>手続には日にちがかかりますので、早めの申請をお願いします。                                                                                                                                 |
| 除 外 を 受 け よ う<br>と す る 理 由   | 栃木県内全域、○○市内<br><input type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める業務に使用する<br><input type="checkbox"/> 下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する (例)<br>両下肢の機能を全廃したもの 1 級<br>視力の良い方の眼の視力が 0.01 以下のもの 1 級<br>両耳の聴力レベルがそれぞれ 100 デシベル以上のもの 1 級<br>両上肢の機能の著しい障害 2 級 |
| 備 考                          |                                                                                                                                                                                                                               |

チェックした上で、手帳  
に記載された「障害名・等  
級」を記載してください