

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	申請する日を記載してください → 年 月 日
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 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 されている番号	← 記載不要です
除外を受けよう とする期間	栃木県公安委員会発行の日から 3 年 ※ 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 とする理由	<input type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める業務に使用する  <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) 両下肢の機能を全廃したもの 1 級 視力の良い方の眼の視力が 0.01 以下のもの 1 級 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 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