

## 駐車禁止除外指定車標章交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県公安委員会 様 （〇〇〇警察署長経由）

住 所 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

申請者 氏 名 〇〇 〇〇

電 話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

住 所	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号 電話 (090-〇〇〇〇-〇〇〇〇)
フ リ ガ ナ 氏 名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
除外指定を必要とする事由	〇〇〇による〇〇機能障害など除外指定を受ける規定に該当していることを記載する。
標章番号、交付年月日	No. 4 4 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇年〇〇月〇〇日
警 察 署 長 意 見	以下、警察署記載欄 ※原則、有効期限の1か月前から更新することができます。

### 備考

- 1 本申請書は、個人標章の申請に用いること。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

## 【注意事項】

### 消すことができるペンは使用できません。

出力するプリンタの性能などにより、提出された書類の記載内容等が把握できない場合は、警察署に備付けの申請書に書き換えていただくことがあります。

申請書を印刷する際は、PDFのサイズや向きが変更されないように、プリンタの設定を確認してください（申請書はA4、縦方向となっています。）。

#### 1 対象者

千葉県道路交通法施行細則（昭和35年公安委員会規則第12号）第2条の3第4号のクに規定されているいずれかの手帳を保有し、かつ、障害の程度が該当する方

#### 2 申請先

手帳に記載してある住所地を管轄する警察署の交通課  
千葉県公安委員会に対し、直接申請することはできません

#### 3 申請方法

駐車禁止除外指定車標章交付申請書及び添付資料を2通ずつ申請先に提出してください。

#### 4 申請書の記載方法等

##### (1) 申請者欄

対象者を記載してください。ただし、やむを得ず、対象者が申請先に来れない場合は、申請先の警察署へ相談してください。

##### (2) 住所及び氏名欄

除外指定を受ける者の住所（手帳記載の住所地）、氏名を記載してください。

##### (3) 除外指定を必要とする事由欄

駐車禁止除外指定車標章の交付対象となる手帳に記載されている障害の程度、部位等を記載してください。

##### (4) 標章番号、交付年月日欄

既に駐車禁止除外指定車標章の交付を受けており更新する場合は、現に保有する駐車禁止除外指定車標章の標章番号及び交付年月日を記載してください。原則、有効期限の1か月前から更新することができます。

##### (5) 添付資料

身体障害者手帳、療育手帳等の写し（住所、氏名、障害の程度、更新時期等が審査できるもの）

身分証、戸籍謄本等

※申請者によって添付する書類が異なります。事前に申請先の警察署へ相談してください。