

様式第3号（第4条関係）

除外標章交付申請書	
年 月 日	
公安委員会 殿	
住所（所在地）	高知市〇町〇丁目〇番〇号
ふ り が な	
氏 名 （ 名 称 ）	〇〇 〇〇
電 話 番 号 その他の連絡先	0 8 8 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
標 章 の 名 称	駐車禁止
番 号 標 に 表 示 されている番号	高知〇〇〇さ〇〇〇〇
除外を受けよう と する 期 間	3 年
除外を受けよう と する 区 間	高知県
除外を受けよう と する 理 由	☐ 以下の公安委員会が定める業務に使用する ☒ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する 心臓機能障害 1 級
備 考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。