

様式第6号 (第6条関係)

駐車許可申請書	
年 月 日	
警察署長 殿	
住 所 (所在地) 高知市〇町〇丁目〇番〇号	
申請者 氏 名 (名称) 訪問介護ステーション〇〇 代表 〇〇	
電話 088-〇〇〇-〇〇〇〇	
番号標に表示 されている番号	高知〇〇〇 さ 〇〇〇〇
許可を受けようと する日 時 期 間	令和7年7月1日から令和8年6月30日 (午前9時から午後4時までの間及び緊急訪問時)
許可を受けようと する 場 所	高知市〇〇町〇丁目〇番〇号 先路上
許可を受けようと する 理 由	訪問介護のため
第 号	
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。