	除外標章交付申請書
	令和○年○月○日
徳島県公安委員会	記載例
住所 (所在地)	徳島市万代町2丁目〇一〇
ふ り が な	とくしま たろう
氏名 (名称)	徳島太郎
電 話 番 号 その他の連絡先	088-632-0000
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	
除外を受けよう と す る 期 間	この欄は記載する必要はありません。
除外を受けようと する 区間	
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 身体障がい者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳等に記載された障がい名及び級数を記載してください。 例 心臓機能障害 1級知的障害 A1
備考	