

別記様式第1（規格A4）（第6条関係）

除外標章交付申請書	
令和〇〇年〇〇月〇〇日	
群馬県公安委員会 宛て	
住 所 （ 所 在 地 ）	群馬県〇〇市〇〇町一丁目1番1号
ふ り が な	あかぎ たろう
氏 名 （ 名 称 ）	赤城 太郎
電 話 番 号 そ の 他 の 連 絡 先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
標 章 の 名 称	駐車禁止除外指定車標章か通行禁止除外標章を記載してください
番 号 標 に 表 示 さ れ て い る 番 号	群馬〇〇〇め〇〇〇〇（身障者の方は記載不要）
除 外 を 受 け よ う と す る 期 間	記載不要です（有効期間は標章交付から3年です）
除 外 を 受 け よ う と す る 区 間	駐車禁止除外標章を特定用務に使用する方は「県内一円」と記載 身障者の方は記載不要 通行禁止除外標章は区間を記載してください
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 業務を記載してください ☐ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する 障害の区分、級別を手帳のとおり記載してください ※ どちらかに ☒ を付けてください
備 考	

