

別記様式第13の2（規格A4）（第20条関係）

駐車許可証再交付申請書	
令和〇〇年〇〇月〇〇日	
〇 〇 警察署長 宛て	
住 所 （ 所 在 地 ）	群馬県〇〇市〇〇町一丁目1番
氏 名 （ 名 称 ）	株式会社 赤城介護サービス 代表取締役 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
許 可 証 番 号	許可証の番号を記載してください
許 可 証 交 付 年 月 日	許可証の交付年月日を記載してください
再 交 付 申 請 の 理 由	遺失、盗難、汚損等の、再交付を必要とする原因について、いつ、どこで、どのような状況により発生したかを記載してください。
備 考	