|  |
| --- |
| 除外標章交付申請書年　　　月　　　日群馬県公安委員会　宛て |
| 住所（所在地） |  |
| ふりがな |  |
| 氏名（名称） |  |
| 電話番号その他の連絡先 |  |
| 標章の名称 |  |
| 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 |  |
| 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
 |
| 備考 |  |