

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入してください
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（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
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	