

駐車禁止除外車両指定申請書

年 月 日

神奈川県公安委員会 殿

申請者 住 所

電 話

ふりがな  
氏 名

（法人にあっては、  
名称及び代表者  
の 氏 名）

印

主たる 住 所

運転者 氏 名

次のとおり駐車禁止除外指定車の指定を受けたいので申請します。

申 請 種 別	新 規 再交付	更 新 記載事項変更	旧標章番号 旧登録番号	
自 動 車 の 種 類 及 び 登 録 番 号	種 類		登 録 番 号	
除外の指定を受けよう と す る 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
除外の指定を受けよう と す る 区 域 又 は 道 路 の 区 間				
除外の指定を受けよう と す る 理 由				
備 考				
※ 確 認 者	年 月 日 階級 警察署 氏名 印			
			※ 受理番号	

備考 1 申請車両が2台以上の場合は、別紙に記載してください。  
2 ※印の欄は、記入しないでください。  
3 氏名を本人が自筆で記入したときは、押印を省略することができます。

## 別紙

[illegible]