

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 （法人にあっては、
名称及び代表者
の氏名）
氏名

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	㊟
			※ 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。

