

通行 駐車 禁止除外指定車標章交付申請書	
令和 24年 ○ 月 ○ 日	
沖縄県公安委員会 殿	
申請者住所	那覇市○○
職業	会社員
氏名	琉球 一郎
事業所名	
電話	888-0000
申請する標章の種別	1. 通行禁止の除外指定 (2). 駐車禁止の除外指定
申請の理由	<p>私は、脳性麻痺による麻痺のため、身体障害者手帳3級(下肢)の交付を受けている者です。</p> <p>自動車の運転には、特に支障はありませんが、通院やリハビリ等のために医療施設を利用しており、その際、施設の駐車場に駐車することができず、やむを得ず道路に駐車することがあります。</p> <p>駐車の際は、他の交通妨害にならない様十分配慮しますので、よろしくお願ひします。</p>
車両番号	

備考1. 該当する番号を○で囲むこと。

2. 用紙の大きさは日本産業規格A列4判とする。

通行 駐車	
<h2>禁止除外指定車標章交付申請書</h2>	
令和 24年 ○ 月 ○ 日	
沖縄県公安委員会 殿	
申請者住所 那覇市○○ 職 業 会社員 氏 名 琉球 一郎 事業所名 電 話 888-○○○○	
※ 主たる運転者の住所・氏名 住所 申請者に同じ 氏名 琉球 花子	
申請する標章の種別	1. 通行禁止の除外指定 (2) 駐車禁止の除外指定
申請の理由	<p>私は、脳性麻痺による麻痺 のため、身体障害者手帳3級（下肢）の交付を受けている者です。</p> <p>自動車の運転には、特に支障はありませんが、通院やリハビリ等医療施設を利用する際、家族等の介護を必要とする場合を含め、自家用車等を施設の駐車場に駐車することができず、やむを得ず道路に駐車することがあります。</p> <p>駐車の際は、他の交通妨害にならない様十分配慮しますのでよろしくお願い致します。</p>
車 両 番 号	

備考1. 該当する番号を○で囲むこと。

2. 用紙の大きさは日本産業規格A列4判とする。

通行 駐車		禁止除外指定車標章交付申請書	
沖縄県公安委員会 殿		令和 24年 ○月 ○日	
申請者住所		那覇市○○	
職 業		会社員	
氏 名		琉球 一郎	
事業所名			
電 話		888-○○○○	
※ 主たる運転者の住所・氏名		住所 申請者に同じ	
		氏名 琉球 花子	
申請する標章の種別	1. 通行禁止の除外指定 (2) 駐車禁止の除外指定		
申請の理由	<p>私は、脳性麻痺による麻痺 のため、身体障害者手帳3級（下肢）の交付を受けている者です。</p> <p>私は、運転免許を受けていない ため、自動車の運転が出来ず、普段は妻 の運転で自動車を利用しています。</p> <p>通院やリハビリ等医療施設を利用する際、家族等の介護を必要とする場合を含め、自家用車等を施設の駐車場に駐車することができず、やむを得ず道路に駐車することがあります。</p> <p>駐車の際は、他の交通妨害にならない様十分配慮しますのでよろしくお願ひします。</p>		
車 両 番 号			

備考1. 該当する番号を○で囲むこと。

2. 用紙の大きさは日本産業規格A列4判とする。

<p>通行 駐車</p> <h2 style="display: inline;">禁止除外指定車標章交付申請書</h2>	
令和 24 年 ○ 月 ○ 日	
沖縄県公安委員会 殿	
申請者住所 那覇市○○	
職 業	
氏 名 琉球 一郎	
事業所名	
電 話 888-○○○○	
※ 主たる運転者の住所・氏名	
住所 申請者に同じ	
氏名 琉球 花子	
※ 代筆者 同上	
申請する標章の種別	1. 通行禁止の除外指定 (2). 駐車禁止の除外指定
申請の理由	<p>私の息子は、脳性麻痺による四肢麻痺のため、身体障害者手帳1級の交付を受けている者です。</p> <p>通院やリハビリ等医療施設を利用する際、介護を必要とするため、家族等が自家用車等で送迎しております。</p> <p>その際、施設の駐車場に駐車することができずやむを得ず道路に駐車することがあります。</p> <p>駐車の際は、他の交通妨害にならない様十分配慮しますので、よろしくお願いします。</p>
車 両 番 号	

備考1. 該当する番号を○で囲むこと。

2. 用紙の大きさは日本産業規格A列4判とする。