

別記様式第5（第3条の2関係）

駐車許可申請書	
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
○○ 警察署長 殿	
住所（所在地）	東京都港区三田○丁目○番○号 ○○ビル○階
申請者 氏名（名称）	○○訪問看護ステーション 代表 ○○ ○○
電話	03-○○○○-○○○○
番号標に表示 されている番号	品川500あ1234
許可を受けようと する日時期間	令和○年○月○日から令和○年○月○日まで 以下別紙「在宅療養特例一括許可表」のとおり
許可を受けようと する場所	別紙「在宅療養特例一括許可表」のとおり
許可を受けようと する理由	訪問看護
第 号	
駐 車 許 可 証	
上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。	
条 件	
年 月 日	
警 察 署 長 印	

- 備考 1 申請者は太枠内を記入すること。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。