

記載例（身体障害者等用）

別記様式第3（第2条関係）

除外標章交付申請書	
① 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
東京都公安委員会 殿	
住 所（所在地）	② 東京都港区芝浦〇丁目〇番〇号〇〇マンション〇〇号室
ふ り が な	③ ちゅうしゃ たろう
氏 名（名称）	④ 駐車 太郎 ⑤ 代理人 長男 駐車 健一
電 話 番 号	⑥ 080-1234-5678
そ の 他 の 連 絡 先	⑦ 090-1234-5678（代理人）
標 章 の 名 称	⑧ 駐車禁止除外指定車標章
番 号 標 に 表 示 されている番号	⑨ なし
除 外 を 受 け よ う と す る 期 間	⑩ 3年
除 外 を 受 け よ う と す る 区 間	⑪ なし
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 ⑫  ☒ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する ⑬ 下肢機能障害 4級 ⑭ 継続申請
備 考	⑮ 555-01-25-0000 ⑯ 令和〇年〇月〇日

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

記載例の解説（身体障害者等用）

- ① 申請日を記載してください。
- ② 交付対象者の住所を記載してください。
- ③ 交付対象者の氏名のふりがなを記載してください。
外国名の場合も、ふりがなを記載してください。
- ④ 交付対象者の氏名を漢字で記載してください。
漢字氏名以外の場合は、アルファベットで記載してください。
- ⑤ 代理申請の場合は、④の記載と合わせて、「代理人 長男 駐車健一」というように記載してください。
- ⑥ 交付対象者の電話番号を記載してください。
- ⑦ 代理申請の場合は、⑥の記載と合わせて、「090-1234-5678（代理人）」というように申請代理人の電話番号を記載してください。
- ⑧ 「駐車禁止除外指定車標章」と記載してください。
- ⑨ 「なし」と記載してください。
- ⑩ 「3年」と記載してください。
- ⑪ 「なし」と記載してください。
- ⑫ チェックボックスにチェックしてください。
- ⑬ 交付対象者の障害等名と等級を記載してください。
- ⑭ 「新規申請」・「継続申請」のいずれかを記載してください。
- ⑮ 新規申請の場合は、記載不要です。
継続申請の場合は、現在有効標章の発行番号を記載してください。
- ⑮ 新規申請の場合は、記載不要です。
継続申請の場合は、現在有効票章の有効期限を記載してください。