

記載例（公共等用務車用）【医師・助産師以外】

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 東京都江東区有明〇丁目〇番〇号〇〇ビル〇階
ふ り が な	③ ありあけかいごたくしー
氏 名（名称）	④ 株式会社 有明介護タクシー
電 話 番 号 その他の連絡先	⑤ 03-1234-5678
標 章 の 名 称	⑥ 駐車禁止除外指定車標章
番 号 標 に 表 示 されている番号	⑦ 1台申請の場合：品川800い〇〇〇〇 複数台申請の場合：3台「車両一覧表のとおり」
除 外 を 受 け よ う と す る 期 間	⑧ 3年
除 外 を 受 け よ う と す る 区 間	⑨ 東京都内
除 外 を 受 け よ う と す る 理 由	<div><input checked="" type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める業務に使用する ↑ ⑩ ⑪ (コ)車いす移動車 ⑫ 継続申請</div> <div><input type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する</div>
備 考	⑬ 10-189-0000

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（公共等用務車用）

【医師・助産師以外】

- ① 申請日を記載してください。
- ② 事業所の住所を記載してください。
- ③ 事業所名のふりがなを記載してください。
- ④ 事業所名を記載してください。
個人事業主の場合は、事業所名のほかに代表者名を記載してください。
- ⑤ 電話番号を記載してください。
- ⑥ 「駐車禁止除外指定車標章」と記載してください。
- ⑦ 車両ナンバーを記載してください。
※ 複数台申請の場合は、「車両一覧表」を作成してください。
- ⑧ 「3年」と記載してください。
- ⑨ 「東京都内」と記載してください。
- ⑩ チェックボックスにチェックしてください。
- ⑪ 下記の例に従って記載してください。
 - (ア) 緊急工事
 - (イ) 緊急取材
 - (ウ) 食品衛生検査
 - (エ) 公害調査
 - (オ) 強制執行
 - (カ) 在宅歯科往診
 - (キ) 不法無線局探査
 - (ク) 犬の捕獲
 - (ケ) 郵便物集配
 - (コ) 「患者輸送車」又は「車いす移動車」
 - (シ) 急病者等緊急看護
- ⑫ 「新規申請」・「継続申請」のいずれかを記載してください。
- ⑬ 継続申請の場合は、現在有効標章の発行番号（標章表面の右上に記載されています。）を記載してください。
新規申請の場合、記載不要です。