

記載例（公共等用務車用）

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 品川800い〇〇〇〇
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	<input checked="" type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める業務に使用する <input type="checkbox"/> ⑩ <input type="checkbox"/> ⑪ (コ)車いす移動車 <input type="checkbox"/> ⑫ 継続申請 <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
備考	⑬ 10-189-0000 ⑭ 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（公共等用務車用）

- 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、(サ) 急病者等緊急往診と(ス) 助産師緊急訪問を除き「車両一覧表のとおり」と記載し、車両一覧表を作成してください。
- ※ (サ) 急病者等緊急往診と(ス) 助産師緊急訪問も、同じく車両一覧表を作成するのですが、車両1台につき申請書1枚としていますので、各申請書にもそれぞれ車両ナンバーを記載してください。
- ⑧ 「3年」と記載してください。
- ⑨ 「東京都全域」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」
 - (サ) 急病者等緊急往診
 - (シ) 急病者等緊急看護
 - (ス) 助産師緊急訪問
- ⑫ 「新規申請」・「継続申請」のいずれかを記載してください。
- ⑬ 新規申請の場合、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（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。
- ⑭ 新規申請の場合、記載不要です。
継続申請の場合は、現在有効標章の有効期限を記載してください。