

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） ○○訪問介護ステーション 代表 ○○ ○○ 電話 090-○○○○-○○○○			
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「一括許可表」のとおり		
許可を受けようと する場所	「一括許可表」のとおり		
許可を受けようと する理由	訪問介護		
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。 <table border="1" style="margin: 20px auto; width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; padding: 5px;">条 件</td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table> 年 月 日 警 察 署 長 印		条 件	
条 件			

- 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。