

様式第10号（第4条関係）

除外標章交付申請書	
令和●年 ●月 ●日	
福岡県 公安委員会 殿	
住所（所在地）	福岡市博多区東公園●番●号
ふりがな	けいさつ たろう
氏名（名称）	警 察 太 郎
電話番号 その他の連絡先	090-●●●●-●●●●（父 警察次郎）
標章の名称	駐車 禁止除外指定車
番号標に表示 されている番号	※ 記載は不要です
除外を受けよう とする期間	※ 記載は不要です
除外を受けよう とする区間	福岡県公安委員会が指定する駐車禁止場所
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 ☒ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する 心臓機能障害●級 療育手帳A● 精神障害者保健福祉手帳●級 等 更新 令和●年●月●日交付 標章番号●●-●●●●-●●●●
備考	代理人 父 警察次郎

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。