

<h2 style="margin: 0;">駐 車 許 可 申 請 書</h2> <p style="margin: 10px 0 0 0;">見 本 ① 年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">② 警察署長 殿</p> <p style="margin: 10px 0 0 100px;">申請者住所</p> <p style="margin: 10px 0 0 100px;">氏 名 ③</p>			
車両の種別	④	登録番号	⑤
駐 車 時 間	自 年 月 日 時 分		
	至 ⑥ 年 月 日 時 分		
駐 車 の 場 所	⑦		
申 請 の 理 由	⑧		
車 両 責 任 者	住 所	⑨	
	氏 名	電 話	
備 考			

【記載要領】

- ① 申請書の提出日を記載します。
 - ② 駐車しようとする駐車場所を管轄する警察署名を記載します。
 - ③ 申請者の住所、氏名を記載します。
※ 法人の場合は、会社等の所在地、名称、代表者の役職名・氏名を記載します。
 - ④ 許可を受けようとする車両の種別を記載します。
例：大型貨物自動車、中型貨物自動車、普通乗用自動車 等
 - ⑤ 許可を受けようとする車両の自動車登録番号等を記載します。
※ 自動車登録番号等とは、ナンバープレートに表示されている番号の事です。
例：福岡500さ0000
 - ⑥ 実際に許可を必要とする最小限度の期間（日時）を記載します。
※ 申請事由及び交通状況によっては、警察署において期間（日時）を指定させていただく場合があります。
 - ⑦ 実際に許可を必要とする駐車場所の所在地を記載します。
例：〇〇市〇〇町〇〇番地先
※ 複数の場所に連続して駐車する場合は、「別紙のとおり」と記載の上、駐車する各場所（訪問先）の所在地及びその駐車日時を記載した一覧表（別紙）を添付する方法により申請することができます（2部ご用意ください。）。
 - ⑧ 許可を必要とする理由を記載します。
例：貨物の積卸し、産業廃棄物の収集 等
- ◎ 介護・看護事業者の方は、用務の種別により次のとおり記載をお願いします。

 - ・ 介護保険法第8条第2項に基づく用務の場合 → 訪問介護
 - ・ 同条第3項に基づく用務の場合 → 訪問入浴介護
 - ・ 同条第4項に基づく用務の場合 → 訪問看護
 - ・ 同条第5項に基づく用務の場合 → 訪問リハビリテーション
 - ・ 同条第6項に基づく用務の場合 → 居宅療養管理指導
 - ・ 同条第7項に基づく用務の場合 → 通所介護（デイサービス）
 - ・ 同条第8項に基づく用務の場合 → 通所リハビリテーション（デイケア）
 - ・ 上記のいずれにも該当しない用務の場合 → その用務を記載してください。
- ⑨ 許可を受けようとする車両の使用責任者の住所、氏名、電話番号を記載します。

申請書には、消すことができるペンを使用して記載することはできません。
その他ご不明な点があれば、②の交通課にお問い合わせください。