|  |  |
| --- | --- |
| 除外標章交付申請書  年　　　月　　　日  　福岡県公安委員会　殿 | |
| 住所（所在地） |  |
| ふりがな |  |
| 氏名（名称） |  |
| 電話番号  その他の連絡先 |  |
| 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 |  |
| 除外を受けよう  とする期間 |  |
| 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  ・急病者等に対する緊急往診のため   * 新　　規 * 更　　新（有効期限　令和　　　年　　　月　　　日） * 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 |  |

様式第１０号（第４条関係）