

駐車許可申請書(別記様式第9号) 記載例



駐車場所が、1か所の場合

別記様式第9号(第9条関係)

駐車場所を管轄する警察署長名

法人、団体の場合はその代表者の氏名、法人等の名称、所在地

登録(車両)番号は、車検証に記載されたナンバーを記載してください。

1年以内の必要な期間

用務を行うために必要な駐車時

駐車する具体的な場所を記載してください。

・申請者と運転者が同一である場合は、「申請者に同じ」と記載することができます。
・運転者が複数の場合でも、免許証の写しや運転者一覧表の添付は不要です。

許可証に掲載する連絡先

| 駐 車 許 可 申 請 書 | | | |
|---------------|--|--------------------------|------------|
| 申請日 | | 令和 ○年 ○月 ○日 | |
| ○○ 警察署長 殿 | | 住所 長崎市尾上町○番○号 | |
| | | 職業 会社員 | |
| | | 氏名 長崎 太郎 | |
| | | 電話番号(123 - 456 - 7890) | |
| 車両の種類 | 例) 普通貨物自動車 普通乗用自動車 など | 登録(車両)番号 | 長崎500な○○○○ |
| 駐車期間 | 令和○年○○月○○日 から 令和○年○○月○○日 まで | | |
| 駐車時間 | <input type="checkbox"/> 「別記様式第9号の2」記載のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 午(前・後) 2時00分から午(前・後) 4時00分まで | | |
| 駐車場所 | <input type="checkbox"/> 「別記様式第9号の2」記載のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 長崎市○○町○番○号付近 | | |
| 駐車目的 | 例) 訪問介護、薬剤配送、貴重品運搬 など | | |
| 運転者 | 住所 長崎市○○町○番○号 | | |
| | 氏名 長崎 次郎 電話番号 (123 - 456 - 7890) | | |
| 緊急時の連絡先 | 名称又は氏名 ○○介護サービス 電話番号 (123 - 456 - 7891) (090 - 1234 - 5678) | | |
| 備考 | | | |

(注意事項)

- 申請者が法人であるときは、申請者の欄には、その名称、主たる事業所の所在地及び代表者の氏名を記載する。
- 駐車場所が2か所以上ある場合には、場所・時間を「別記様式第9号の2」に記載し、本申請書とともに提出する。
- 緊急時の連絡先の欄には、緊急に連絡する必要がある場合に常に連絡が取れ、駐車許可証を掲出した際に公になっても差し支えない名称又は氏名及び電話番号を記載する。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。