

別記様式第1号（第5条の2、第8条の2関係）

除外標章交付申請書	
X年 X月 X日	
長崎県 公安委員会 殿	
住所（所在地）	長崎市尾上町X番X号
ふりがな	ながさき たろう
氏名（名称）	長崎 太郎
電話番号 その他の連絡先	095-820-XXXX 090-1234-XXXX
標章の名称	駐車禁止除外指定車の標章
番号標に表示 されている番号	長崎580さXXXX
除外を受けよう とする期間	令和7年7月1日から令和10年6月30日まで
除外を受けよう とする区間	長崎県内一円
除外を受けよう とする理由	<input type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める業務に使用する <input checked="" type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する 身体障害者手帳 下肢不自由第1級
備考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。