

様式第1号の3（第4条の2関係）

除外標章交付申請書	
岡山県公安委員会 殿	令和 7 年 7 月 1 日
記載例	
住 所（所在地）	岡山県 岡山市北区内山下2-4-6
ふ り が な	いりょうほうじん〇〇かい 〇〇クリニック 〇〇 〇〇〇
氏 名（名称）	医療法人〇〇会 〇〇クリニック 院長 〇〇 〇〇〇
電 話 番 号 その他の連絡先	086-234-0110
標 章 の 名 称	駐車禁止除外標章
番 号 標 に 表 示 されている番号	岡山〇〇〇あ〇〇〇〇
除 外 を 受 け よ う と す る 期 間	☐ 1年間 ☒ 3年間
除 外 を 受 け よ う と す る 区 間	
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 ☒ 医師の緊急往診 ☐ 医師の指示による保健師、看護師又は准看護師の緊急の訪問看護 ☐ 助産師の緊急訪問による助産等 ☐ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する ☐ 視覚障害者 (詳細は、別添の身体障害者手帳の写しのとおり)
備 考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。