

駐車許可申請書 警察署長 殿 年 月 日 住所（所在地） 申請者 氏名（名称） 電話			
番号標に表示されている番号			
許可を受けようとする日時期間	年 月 日から 年 月 日まで ☐ 時 分から ☐ 時 分まで ☐ 訪問診療等の事業者が当該サービスを提供する時間 ☐ 貨物集配等に係る貨物の積卸しをする時間		
許可を受けようとする場所	☐ ☐ 訪問診療等のサービスを利用する者の居宅等の直近 ☐ 貨物集配等の用務先付近		
許可を受けようとする理由	☐ ☐ 訪問診療等のサービスを提供するため ☐ 貨物集配等に係る貨物の積卸しをするため		
第 号 駐 車 許 可 証 上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">条 件</td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table> 年 月 日 警 察 署 長 印		条 件	
条 件			

備考 1 申請者は太枠内を記入すること。
 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。