

別記様式第1号(第3条関係)

<p>通 行 禁 止 駐 車 禁 止 高齢運転者等専用時間制限駐車区間規制 時 間 制 限 駐 車 区 間 規 制</p> <p style="text-align: right;">除外車指定申請書</p> <p style="text-align: right;">〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p>鳥取県公安委員会 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 鳥取県〇〇市〇〇町〇〇</p> <p style="text-align: right;">氏名 〇〇 〇〇 (法人にあってはその名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)</p>					
車両の種類	〇〇自動車	車両登録番号	鳥取〇〇〇△〇〇〇〇		
除外の期間	年 月 日から 年 月 日まで				
指定を必要とする理由	身体障害者福祉法に基づく身体障害者手帳の交付を受けている 歩行困難な者が使用するため (障害名及び等級 △△△△△障害〇級)				
第 号					
<p>通 行 禁 止 駐 車 禁 止 高齢運転者等専用時間制限駐車区間規制 時 間 制 限 駐 車 区 間 規 制</p> <p style="text-align: right;">除外車指定証</p> <p>上記のとおり指定します。ただし、次の条件に従ってください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">条 件</td><td></td></tr></table> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">鳥取県公安委員会 印</p>				条 件	
条 件					

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。