

【記入例】

別記様式第1号の7（その1）（第2条の8関係）

標章番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
駐車禁止除外指定車標章交付申請書 令和〇年〇月〇日 大阪府公安委員会 殿				
住所		大阪市中央区〇〇町1-1-1		
フリガナ		オオサカ タロウ		
① 申請者氏名	大阪 太郎			
電話		(06) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
交付対象者	住所	大阪市中央区〇〇町1-1-1		
	フリガナ	オオサカ タロウ		
	③ 氏名	大阪 太郎		
	生年月日	明・大・〇〇・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (男・女)		
	連絡先	(自宅) 06 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 (携帯) 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	手帳の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患児手帳又は子ども健康手帳		
	④ 手帳番号	発行自治体名	大阪府	
		手帳番号	〇〇〇〇12345 号	
	障がい名及び等級	1 視覚障がい 2 聴覚障がい 3 平衡機能障がい 4 上肢機能障がい ⑤ 下肢機能障がい 6 体幹機能障がい 7 上肢機能障がい(脳原性) 8 移動機能障がい(脳原性) 9 心臓機能障がい 10 じん臓機能障がい 11 呼吸器機能障がい 12 ぼうこう又は直腸の機能障がい 13 小腸機能障がい 14 免疫機能障がい 15 肝臓機能障がい 16 戦傷病者 17 知的障がい者 18 精神障がい者 19 色素性乾皮症患者		等級
				2 級
⑤ 現在交付を受けている標章番号	東02-00001			
摘要	有効期限	令和 年 月 日 まで	新規	
	発行日	令和 年 月 日	更新	
	遺失・盗難	署 ( )	取扱者	

備考

- 申請者は、太枠内のみ記入すること。
- 手帳の種類欄には、標章の交付を受ける理由となる手帳の口にレ印を付すこと。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

- ◎ 駐車禁止除外指定車標章交付申請書  
太枠内のみ記入してください。
- ① 「申請者」欄  
交付対象者ご本人が、小さなお子様や身体障がい等の理由で書くことができない場合は、ご両親又は同居の親族、入所施設の代表者等が代わりに書くことができます。
- ② 「交付対象者との続柄」欄  
交付対象者ご本人が申請する場合は、「本人」と記入し、本人以外の場合は、その続柄を記入してください。
- ③ 「氏名」欄  
氏名は、破線で区切った左側に名字、右側に名を記入してください。
- ④ 「手帳番号」欄  
身体障害者手帳等を発行した自治体名と手帳番号を記入してください。
- ⑤ 「現在交付を受けている標章番号」欄  
駐車禁止除外指定車標章を現に受けておられる方は、お持ちの標章番号を記入してください。