

申請する警察署名を
記入してください

宮城 警察署長 殿

駐車禁止解除許可申請書

令和●●年●●月●●日

申請日を記入してください

住所 仙台市青葉区本町三丁目8番1号

法人の場合は法人名及び代表
者名を記入してください

申請者

氏名 本町訪問看護センター
所長 規制 太郎

(電話 〇〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

会社又は事業 所の所在地	(※申請者と同じ。)	上記申請者と同じ場合 は空欄でかまいません	
会社又は 事業所名	(※申請者と同じ。)	電 話	(※申請者と同じ。)
車両の種類	普通乗用自動車	登録番号	仙台〇〇〇 〇 〇〇〇〇
駐車場所	仙台市青葉区五橋一丁目3番19号付近 場所が複数箇所にわたる場 合は「申請場所一覧表」を 2通、添付してください		
日 時	令和●年●月●●日午前9時00分から 令和●年●月●●日午後5時00分まで及び緊急訪問時		
申請理由	訪問看護を行う際、訪問先やその付近に駐車可能な場所がないため		

第 号

駐車禁止解除許可証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

条 件	1	駐車時間は、申請理由に要する必要最小限とすること。
	2	法定の駐停車禁止場所に駐車しないこと。
	3	この許可証は、車両の前面の見やすい箇所に掲出すること。
	4	その他

年 月 日

警察署長 印

備考1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 ※の部分は、申請者に同じときは、省略できるものとする。

注 意 事 項

- 1 この許可証は、交付目的以外には使用しないこと。
- 2 有効期限を経過し、又は指定の内容に変更を生じたときは速やかに返納すること。
- 3 現場において警察官等の指示があった場合は、これに従うこと。