

本書類は、事業者申請に係る場合で、車両の使用者が申請者と異なる場合に提出してください。なお、運転者全員の免許証の写しも作成して添付してください。(1通)

駐車禁止解除許可申請車両使用者名簿

本書類を作成する日付を記入してください

令和●●年●●月●●日

事業所の所在地 仙台市青葉区本町三丁目8番1号

事業所名 本町訪問看護センター  
代表者 所長 規制 太郎  
(電話番号) ○○○-○○○-○○○○

車両を使用する方のうち、代表となる方を記入してください

主たる運転者	看護 花子
登録番号	仙台○○○ ○ ○○○○

No.	車両使用者氏名	備考
1	看護 花子	
2	青葉 三郎	
3	太白 四郎	
4	若林 松子	
5	泉 竹子	
		以上 5 名

備考1 本書は、法人(事業者)申請に係る場合に当該車両の使用者名を記載し、名簿登載者の運転免許証の写しを添付して1通提出すること。  
 2 許可証交付後に使用者に変更等が生じた場合は、当該使用者の備考欄に変更手続きを行った年月日を記入すること。