

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作成して提出してください。なお、運転者全員の運転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

本書類を作成する年月日
を記載してください

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) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

車両を使用する方のうち代表
となる方を記載してください

主たる運転者	看護 花子
登録番号等	仙台〇〇〇 〇 〇〇〇〇

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。