

駐 車 許 可 申 請 書		
令和 〇〇年〇〇月 〇〇 日		
〇 〇 警察署長 殿		
申請者 住所 島根県〇市〇〇町〇〇町〇〇番地〇〇 氏名 島根 太郎 (電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)		
主たる 住所 運転者 氏名 連絡先 (電話番号)		
駐車しようとする場所	島根県〇〇市〇〇〇〇町〇〇番地〇〇	
駐車しようとする日時	令和 〇〇年 〇〇 月 〇〇 日 〇〇 時 〇〇 分から 〇〇 時 〇〇 分まで	
駐 車 す る 車 両	種 別	車 両 番 号
	普通乗用車	島根〇〇〇 △ 〇〇〇〇
駐 車 の 方 法	道路左側端に寄せて駐車	
駐車を必要とする理由	利用者の自宅に赴き、訪問介護を実施するため	
第 号		
駐 車 許 可 証		
上記のとおり許可します。ただし、次の条件に従ってください。		
条 件		
年 月 日		
警 察 署 長 印		

注：1 申請者が法人等であるときは、申請者の欄には、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名を記載すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。