

駐車禁止・時間制限駐車区間規制解除指定申請書  
(身体障害者用)

令和〇年 〇月 〇日

富山県公安委員会 殿

申請者 住所 富山市〇〇1-3  
氏名 富山 太郎  
(電話 076-〇〇〇-〇〇〇〇)

主たる住所

運転者 氏名 同上

車両の種類	普通自動車	登録車両番号	富山300に〇〇	
駐車の間	令和〇年 〇月 〇日から 令和〇年 〇月 〇日まで			
運転又は同乗する使用者(身体障害者)	氏名	手帳番号	障害部位	程度
	富山 太郎			
		細則第11条第1項第10号を参照して、障害の区分や等級を確認する		
指定を必要とする理由				

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。