

駐車禁止解除許可申請書

令和〇年 〇月 〇日

〇〇 警察署長 殿

申請者 住所 富山市〇〇8-9
〇〇支援センター
氏名 代表 朝日 次郎
(電話076-〇〇〇-〇〇〇〇)

主たる運転者 住所 富山市〇〇8-9
氏名 朝日 次郎

駐車する場所	別添 〇〇地内訪問先一覧のとおり			
駐車する期間 及び時間	令和〇年 〇月 〇日 〇時から 令和〇年 〇月 〇日 〇時までの間			
駐車する車両	車種	普通自動車	登録 車両番号	富山300き〇〇〇〇
駐車の方法	路上(左側駐車)			
駐車を必要とする理由	訪問診療のため			
摘要				
略図	別紙のとおり			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。