

様式第1号の3 (第4条の2関係)

除外標章交付申請書	
年 月 日	
岡山県公安委員会 殿	
住所 (所在地)	岡山県
ふりがな	
氏名 (名称)	
電話番号 その他の連絡先	
標章の名称	駐車禁止除外標章
番号標に表示 されている番号	
除外を受けよう とする期間	<input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 3年間
除外を受けよう とする区間	
除外を受けよう とする理由	<p>■ 以下の公安委員会が定める業務に使用する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 医師の緊急往診</li> <li><input type="checkbox"/> 医師の指示による保健師、看護師又は准看護師の緊急の訪問看護</li> <li><input type="checkbox"/> 助産師の緊急の助産等</li> <li><input type="checkbox"/> 郵便物の集配又は電報の配達</li> <li><input type="checkbox"/> 患者輸送車又は車椅子移動車による患者等の輸送</li> <li><input type="checkbox"/> 執行官の強制執行等職務執行</li> <li><input type="checkbox"/> 報道機関の緊急取材</li> <li><input type="checkbox"/> 歯科医師の寝たきり患者の往診 (歯科診療器材の搭載)</li> <li><input type="checkbox"/> 歯科医師の寝たきり患者の往診 (県市町村と歯科医師会との契約)</li> <li><input type="checkbox"/> 放置車両の確認及び標章の取付け</li> </ul>
備考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。