

様式第1号の4（第2条の3関係）

除外標章交付申請書	
令和 ○年 ○月 ○日	
福島県 公安委員会 殿	
住所（所在地）	福島市○○町○番○号
ふりがな	ふくしま たろう
氏名（名称）	福島 太郎
電話番号 その他の連絡先	○○○-○○○○-○○○○
標章の名称	歩行困難者等
番号標に表示 されている番号	※記載不要
除外を受けよう とする期間	令和○年○月○日から令和○年○月○日まで (最長3年間の必要最小限の範囲で記載。)
除外を受けよう とする区間	福島県内一円 (必要な範囲を記載。)
除外を受けよう とする理由	☐ 以下の公安委員会が定める業務に使用する ☒ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する 下肢機能障害1級
備考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。