

(様式第1号) (第2条関係)

通 行 禁 止				
除外車両 指定申請書				
駐車禁止・時間制限駐車区間				
年 月 日				
長野県公安委員会 殿				
申請者 住 所 氏 名				
除外指定を受けようとする者の住所 (事業所所在地)		電話 () —		
除外指定を受けようとする者の氏名 (事業所名・責任者名)				
除外指定を受けようとする車両	車 両 登 録 番 号		車 名	
	主たる運転者の住所・氏名			
除外指定を受けようとする区域又は道路の区間				
除外指定を必要とする理由 (障害区分・等級)				
標章番号及び交付年 月 日	標章番号		交 付 年 月 日	年 月 日
備 考				

(備考) ・住所は、法人にあつては、事務所の所在地を記入すること。

・氏名は、法人にあつては、名称及び代表者名を記入すること。

・この申請に伴って収集する個人情報、適正な交通秩序の維持に資する通行禁止場所及び駐車禁止除外申請のため利用します。