

駐車許可申請書

●年 ●月 ●日

●● 警察署長 殿

住所（所在地） 大分市大手町3丁目●番●号

申請者 氏名（名称） 訪問介護施設 県警
（代表取締役：県警太郎）
電話 097-●●●-●●●●

番号標に表示 されている番号	大分●●け●●●●
許可を受けようと する日時期間	令和●年●月●日～令和●年●月●日（午前●時から午前●時までの間）
許可を受けようと する場所	大分市大手町●丁目●番●号先
許可を受けようと する理由	訪問介護のため

第 号

駐 車 許 可 証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

条 件	
-----	--

年 月 日

警 察 署 長 印