

除外標章交付申請書	
●年 ●月 ●日 奈良県 公安委員会 殿	
住所 (所在地)	事業所住所
ふ り が な	ふりがな
氏名 (名称)	事業所名・担当部署
電 話 番 号 その他の連絡先	
標 章 の 名 称	通行禁止除外指定車標章
番号標に表示されている番号	奈良300あ●●●●
除外を受けよう と す る 期 間	記載不要
除外を受けよう	●●市内 等
とする区間	※ 用務を行う地域を記載してください
除外を受けようと する 理由	<ul> <li>☑ 以下の公安委員会が定める業務に使用する</li> <li>(例)         <ul> <li>・ 緊急工事(電気事業)のため</li> <li>・ 医師の緊急往診のため</li> <li>・ 一般廃棄物収集のため</li> </ul> </li> <li>□ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する</li> </ul>
備	