

駐車許可申請書

令和 ●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●●つ●●●●

許可を受けようと
する日時期間

令和●年●月●日～令和●年●月●日 以下別紙1のとおり

許可を受けようと
する場所

別紙1のとおり

許可を受けようと
する理由

訪問看護のため

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