

様式第3号（第4条関係）

除外標章交付申請書	
令和 年 月 日	
宮崎県公安委員会 殿	
住所（所在地）	
ふりがな	
氏名（名称）	
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	
除外を受けよう とする期間	
除外を受けよう とする区間	
除外を受けよう とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める業務に使用する <input type="checkbox"/> 勾留状等の令状、裁判所等の判決等の執行 <input type="checkbox"/> 車両移動保管事務 <input type="checkbox"/> 感染症患者の移送、汚染場所の消毒等 <input type="checkbox"/> 通常郵便の集配又は電報配達 <input type="checkbox"/> 電気、ガス、水道、電話の緊急工事 <input type="checkbox"/> 道路標識等の設置又は維持管理 <input type="checkbox"/> 報道機関の緊急取材 <input type="checkbox"/> 医師の緊急往診 <input type="checkbox"/> 看護師等が医師の指示を受けて行う緊急訪問等 <input type="checkbox"/> 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する <input type="checkbox"/> 別紙のとおり
備考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。