

駐車禁止除外指定車標章交付申請書
(紫外線要保護者使用車)

年 月 日

埼玉県公安委員会 殿

申 請 者

住 所

職 業

氏 名

生年月日

(電話)

使 用 目 的	
使 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
使用車両の種類 車両登録番号	
紫外線要保護者 (色素性乾皮症患者)	受 給 者 番 号 住 所 氏 名 生 年 月 日 申請者との続柄
備 考	