様式第10（第３条の５関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 駐　車　許　可　申　請　書  年　　　月　　　日  　愛知県　　　　　警察署長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  氏　名  （）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話（　　　　）　　　－ | | | | |
| 下記のとおり、 | | 駐車禁止の場所  時間制限駐車区間  高齢運転者等専用時間制限駐車区間 | | において駐車したいので許可してください。 |
| 車　両 | 種　別 | |  | |
| 番　号 | |  | |
| 駐車の期間 | | | 年　　　月　　　日　　　　　　時から  　　年　　　月　　　日　　　　　　時まで | |
| 駐車の場所 | | |  | |
| 駐車を必要とする理由 | | |  | |
| 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  　　　　愛　知　県　　　　　警　察　署　長  印 | | | | |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。