

## 物流関係記載例

様式第 10（第 3 条の 5 関）

駐 車 許 可 申 請 書		申請書を提出した日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
愛 知 県 ○ ○ 警 察 署 長 殿		法人又は営業所等
※ 業務に従事する営業所等が申請者と異なる場合は、余白部分に営業所名等を記載してください。		住 所 名 古 屋 市 ○ 区 ○ 町 ○ 丁 目 ○ 番 地 申請者 (株)○○物流 氏 名 代表者 ○ ○ ○ ○ (法人にあつては名称及び代表者の氏名) 電 話 (○○○)○○○ - ○○○
該当箇所に○を付けてください。		必ず連絡が取れる電話番号を記載してください。
(駐 車 禁 止 の 場 所) 下記のとおり、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。 高齢運転者等専用時間制限駐車区間		
車 両	種 別	例：普通貨物
	番 号	例：名古屋○○○な・110
駐 車 の 期 間		期間 時間 令和 ○ ○ 年 ○ 月 ○ 日 ○ 時から 令和 ○ ○ 年 ○ 月 ○ 日 ○ 時まで ※ 期間は、最長6か月 ※ 時間は、1日の営業時間に限ります。
駐 車 の 場 所		例：○○警察署管内の配送先一覧表（別添1）付近道路 駐車場所の詳細は見取図（別添2）のとおり
駐車を必要とする理由		例：商品配達のため等
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		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

※ 複数の用務先を包括して申請することができます。