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。