

様式第4の3（第1条の2関係）

除外標章再交付申請書	
●年 ●月 ●日	
愛知県 公安委員会 殿	
住所（所在地）	申請者の住所 ※ 許可を受けた除外標章の申請者の住所
ふりがな	
氏名（名称）	申請者の氏名・名称 ※ 許可を受けた除外標章の申請者氏名・名称
電話番号 その他の連絡先	必ず連絡が取れる電話番号
標章の名称	「駐車禁止等(歩行困難者)」、「通行禁止」、「駐車禁止等」と記載してください。
標章番号	● 第●●—●●●●号 ※ 各警察署発行の一連番号(歩行困難者等) ●●●●●● ※ 警察本部発行の一連番号一連番号(特定の業務)
標章交付年月日	●年 ●月 ●日 ※ 許可済みの標章を交付した日付
再交付申請の理由	<p>●年●月●日、●●市内で紛失しました。</p> <p>●年●月●日、●●警察署 ●●●●●●(一連番号)、 (遺失届や被害届の受理日時、受理番号)</p> <p>※ 遺失、盗難、汚損等の、再交付を必要とする原因について、いい、どこで、どのような状況により発生したかを記載してください。</p> <p>※ また、再交付の申請理由が遺失又は盗難であって、遺失届又は被害届を提出済みの場合には当該届出に係る番号等を記載してください。</p> <p style="text-align: center;">遺失届又は被害届を未提出の場合は届出を行ってください。</p>
備考	※ 代理人の氏名・住所（代理人による再交付申請の場合）