

様式第4の2（第1条の2関係）

除外指定車（除外対象者使用中）標章交付申請書（新規・更新・再交付）		
年 月 日		
愛知県公安委員会 殿		
申請者	住 所 <small>ふりがな</small> 氏 名 年 月 日生（ 歳） （電話 ）	
代 理 申 請 者	住所 <small>ふりがな</small> 氏名 続 き 柄 （電話 ）	
主 た る 運 転 者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者以外	
除外を必要とする期間		
手 帳 交 付 番 号 等	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳交付番号 （ ） 障害名	障 害 の 級 別 （ 級）
	<input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳交付番号 （ ） 障害名	重 度 障 害 の 程 度 （ 項 症）
	<input type="checkbox"/> 療育手帳（愛護手帳）交付番号 （ ）	知 的 障 害 の 程 度 （ ）
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳交付番号 （ ）	精 神 障 害 の 程 度 （ 級）
	<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患児手帳交付番号 （ ）	色 素 性 乾 皮 症 の 該 当 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
※代理申請者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 □印のある欄については、該当の□内に✓印を付すこと。
- 3 「療育手帳」とは知的障害に係る判定の結果に基づいて知事が発行するものを行い、「愛護手帳」とはその結果に基づいて名古屋市長が発行するものをいう。
- 4 ※印欄には、記載しないこと。