

# 駐車許可申請書の記載例

引越し等で駐車場所が限定されていれば、具体的な住所を記載してください。  
訪問看護等で申請場所が複数ある場合は、一覧表を添付してください。

様式第3号（第7条関係）

駐車許可申請書	
佐賀南 警察署長 殿	令和7年8月8日 (申請日を記載してください。)
住所(所在地)	佐賀市規制1丁目1-1
申請者 氏名(名称)	規制介護ステーション(株) 代表取締役 規制太郎
電話	0952-XX-XXXX
番号標に表示されている番号	佐賀800あXXXX
許可を受けようとする日時期間	令和7年9月1日から令和8年8月31日までの間 午前9時から午後5時までの間及び緊急訪問時
許可を受けようとする場所	別紙「訪問介護実施計画一覧表」の訪問先付近
許可を受けようとする理由	訪問介護のため

反復継続的に通行する場合は原則1年となります。それ以外は必要最小限の期間を記載してください。

事業所の所在地、名称、代表者名、電話番号を記載してください。  
※押印は不要です。

申請書

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

警 察 署 長 印

訪問診療、訪問介護等駐車理由を記載してください。