

除外標章交付申請書	
〇年 〇月 〇日	
島根県公安委員会 殿	
住所（所在地）	松江市殿町〇番地△
ふ り が な	〇〇びょういん しまねたろう
氏 名 （ 名 称 ）	〇〇病院 代表 島根太郎
電 話 番 号 その他の連絡先	0852-〇〇-〇〇〇〇
標 章 の 名 称	通行禁止除外指定車標章
番 号 標 に 表 示 されている番号	島根〇〇 〇 〇〇〇〇
除外を受けよう とする 期 間	令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日
除外を受けよう とする 区 間	松江市〇〇町〇番地から〇〇町△番地までの〇m
除外を受けよう とする 理 由	☒ 以下の公安委員会が定める業務に使用する 例 ・ 医師等が緊急往診又は緊急手当のために使用 ・ 専ら郵便法に規定する通常郵便物の集配のために使用 ・ 電気通信事業法に規定する電報の配達のために使用 ・ 狂犬病予防法に規定する犬の捕獲のために使用 ・ 執行官法の規定に基づき強制執行等のために使用 ・ 更生保護法に基づき保護観察に付されている者を引致するために使用 ・ 児童相談所が虐待を受け、又は受けるおそれのある児童を保護するために使用 ・ 道路、信号機、道路標識等の設置及び維持・管理作業のために使用 ・ 報道機関が緊急取材のために使用 ・ 患者搬送車又は車いす移動車が歩行困難な者の輸送のために使用 ・ 保健師等が緊急訪問し看護等を行うために使用 ☐ 以下の公安委員会が定める障害を持つ者が乗車する
備 考	