様式第14号（第3の2関係）

駐　車　許　可　申　請　書

年　　月　　日

日付は提出現場で記載する事

往療先の所轄警察署　警察署長　様

住　所　**施術所の住所**

申請者　氏　名　**施術者の氏名**
法人の場合屋号　　印

電　話（　　）　　－

次により駐車許可及び駐車許可車標章の交付を申請します。

車　両　番　号		**実際に往療に使用する車両番号**
車両の使用者	住　所	**車検証記載の住所**
	氏　名	**車検証記載の氏名または屋号** 電話（　　）　　－
主たる運転者		氏　　名　**施術者の氏名**　電話（　　）　　－ 勤務先名　**施術所名**　電話（　　）　　－
駐　車　目　的		**訪問鍼灸マッサージ**
駐　車　場　所		**別紙記載**
駐　車　期　間		年　　月　　日　午**前**　**9**時**００**分から 年　　月　　日　午**後**　**18**時**００**分まで

備考　文字を消失することができる筆記具を使用して記載しないでください。
駐車する場所を管轄する警察署へ申請してください。

訪問鍼灸マッサージの場合1か月とする