様式第３号

除外標章交付申請書 年　　月　　日 茨城県公安委員会 殿	
住所（所在地）	
ふりがな	
氏名（名称）	
電話番号 その他の連絡先	
標章の名称	
番号標に表示されている番号	
除外を受けようとする期間	
除外を受けようとする区間	
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 □ 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	

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。