

【記載例 1】訪問診療、訪問看護等に使用する車両

駐車許可申請書	
〇年 〇月 〇日	
〇 〇 警察署長 殿	
住所（所在地）	
松江市殿町〇番地△	
申請者 氏名（名称）	
医療法人 島根病院	
代表 島根太郎	
電話	
0852-〇〇-〇〇〇〇	
番 号 標 に 表 示 さ れ て い る 番 号	島根 3 0 0 あ 〇〇〇〇
許可を受けようと す る 日 時 期 間	令和〇年〇月〇日 から 診療時間内及び緊急訪問時間 令和〇年〇月〇日
許可を受けようと す る 場 所	松江市殿町〇〇番地 訪問先付近道路、別添見取図のとおり
許可を受けようと す る 理 由	在宅医療患者に対する訪問診療、訪問看護
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	裏面のとおり
年 月 日	
警 察 署 長 印	

- 備考 1 申請者は太枠内を記入すること。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。