

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注：裏面をよく読んで太線内を記入し、必要な書類を添えて提出して下さい。

車名 Maker of the vehicle				自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
形状 Type of Body	1 箱型 (Box-shaped)	2 ステーションワゴン (Station Wagon)			
	3 バン (Van)	4 キャブオーバー (Cab-over)			
	5 オートバイ (motorcycle)	6 その他 ()			
車台番号 Serial No.				保険会社名 Name of Co.	保険会社
運行の目的 Purpose	1 車検のための回送 (Inspection)	2 登録のための回送 (Registration)	証明書番号 Voucher No.		
	3 封印取付け (Seal) のための回送				
	4 その他 (Other) ()				
運行の経路 Route	出発地 (From) ※発着主要経路の地点名を記入してください。	経由地 (Via)	到着地 (To)	保険期間 Insurance Period	自 (From) 年 月 日 至 (To) 年 月 日
	~	~			
運行の期間 Service period	自 (From) 年 月 日 ~ 至 (To) 年 月 日 (日間) ※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。 (通常、整備のための回送は1日間、車検・登録のための回送は、1~2日間です。)	備考			

裏面の注意事項に同意の上、上記のとおり臨時運行の許可を申請します。

(宛先) 山武市長

年 月 日

申請人	住所 Applicant's Address	
	氏名または名称 Name ※法人の場合は 代表者名も 記入してください	(代表者) 電話 (Tel) () ()
	業種 Type of industry	1 販売業 (Sales) 2 整備業 (Maintenance Services) 3 個人 (Personal)
	番号標受領者氏名・住所 Recipient name Applicant's Address	※申請人と異なる場合のみ記入 (氏名) (住所)

番号標番号	—	枚数 1・2
許可番号	No.	
許可年月日	月 日	
有効期間	月 日 ~ 月 日	
返納月日	月 日	
確認書面	1 自動車検査証 2 登録識別情報等通知書 3 自動車検査証返納証明書 4 その他 ()	免・マ・在

返納期限 月 日まで