

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 | トヨタ | 自動車損害賠償責任保険 Car Insurance | |
| 形状 Type of Body | 1 箱形(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() | 保険会社名 Name of Co. | 〇〇×× 保険会社 |
| 車台番号 Serial No. | AB-1234 | 証明書番号 Voucher No. | AB1234567890 |
| 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) 3 封印取付け(Seal)のための回送 4 その他(Other) () | 保険期間 Insurance Period | 自(From) 令和〇年〇月〇日 至(To) 令和〇年〇月〇日 |
| 運行の経路 Route | 出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To) ※発着主要経路の地点名を記入してください。 下諏訪 ~ 松本 | 備考 | |
| 運行の期間 Service period | 自(From) 令和〇年〇月〇日 ~ 至(To) 令和〇年〇月〇日 (〇日間) ※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。) | | |

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。

令和〇年〇月〇日

下諏訪町長様

| | |
|--|--|
| 住所 Applicant's Address | 下諏訪町1234番地 |
| 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 | 下諏訪 太郎 (代表者) 電話(Tel) 0266 (27) 1111 () |
| 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 |

| | |
|-------|------------------|
| 番号標番号 | 枚数 |
| | — 1・2 |
| 許可番号 | No. |
| 許可年月日 | 年 月 日 |
| 有効期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 返納月日 | 年 月 日 |
| 備考 | |

返納期限 年 月 日まで