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ください。

課長	副課長	班長等	班員

車名 Maker of the vehicle	
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（　　）
車台番号 Serial No.	
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）　（　　）
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。
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。）

自動車損害賠償責任保険　Car Insurance	
保険会社名 Name of Co.	保険会社
証明書番号 Voucher No.	
保険期間 Insurance Period	自(From)　　年　　月　　日 至(To)　　年　　月　　日
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。

年　　月　　日

横芝光町長　様

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

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