

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

契

(記入例)

※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(車検証等に記載されている車名)		受付	作成	審査
形状 Type of Body	<input checked="" type="checkbox"/> 1 箱形(Box-shaped) 2 ステーションワゴン(Station Wagon) <input type="checkbox"/> 3 バン(Van) 4 キャブオーバー(Cab-over) <input type="checkbox"/> 5 オートバイ(motorcycle) 6 その他()				
車台番号 Serial No.	AB12-123456789(車検証に記載されている車台番号)		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance		
運行の目的 Purpose	<input checked="" type="checkbox"/> 1 車検のための回送(Inspection) 2 登録のための回送(Registration) <input type="checkbox"/> 3 封印取付け(Seal)のための回送 <input type="checkbox"/> 4 その他(Other) ()		保険会社名 Name of Co.	〇〇〇〇 保険会社	
			証明書番号 Voucher No.	AB123456789	
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。 石巻市~(三陸道)~仙台市 (運行経路表を添付する場合「運行経路表のとおり」と記入する。)		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	
運行の期間 Service period	自(From) 令和〇年〇月1日 ~ 至(To) 令和〇年〇月1日 (1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。

年 月 日

石巻市長様

申請人	住所 Applicant's Address	石巻市穀町14番1号	
	氏名または名称 Name	石巻 太郎	
	※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)	0225(12)3456	
業種 Type of industry	<input checked="" type="checkbox"/> 1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services) <input type="checkbox"/> 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	免・パ・在・住・個・保・その他

返納期限 年 月 日まで

