

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枠内及び申請日を記入し、必要な書類を添えて提出して下さい。

裏面確認 ← (チェックを入れる) (表面)

車名 Maker of the vehicle	トヨタ ニッサン マツダ イスズ その他()	「その他」に該当する場合はカッコ内に具体的に記入してください		受付	審査	交付	返却
形状 Type of Body	1 箱型(Box-shaped) 3 バン(Van) 4 オートバイ(motorcycle)	2 ステーションワゴン(Station Wagon) 4 キャブオーバー(Cab-over) 6 その他()		この欄は記入しないでください			
車台番号 Serial No.	AB〇〇-XXXXXX			自動車損害賠償責任保険 Car Insurance			
運行の目的 Purpose	1 車検のための回送(Inspection) 3 封印取付け(Seal)のための回送 4 その他(Other) ()	2 登録のための回送(Registration)		保険会社名 Name of Co.	東京海上 三井住友 損保ジャパン あいおいニッセイ同和損保 日本興亜 その他() 保険会社		
運行の経路 Route	出発地(From) 牛久 市区町村	經由地(Via) 横浜市港北 市区町村	到着地(To) 牛久 市区町村	証明書番号 Voucher No.	△CDXXXXXXXX		
運行の期間 Service period	自(From) 令和〇年10月△日~至(To) 令和〇年10月□日(3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。)			保険期間 Insurance Period	自 (From) 令和〇年9月〇日 至 (To) 令和〇年9月△日		
				備考	申請日を記入してください		

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10月△日 牛久市長 宛

申請人	住所 Applicant's Address	牛久市中央〇-〇-〇		番号標番号	土浦	牛久
	氏名または名称 Name	(有)△△自動車 ※押印不要		許可番号	第 号	
	※法人の場合は代表者名も	(代表者) 牛久 太郎 ※押印不要		許可年月日	令和 年 月 日	
	連絡が取れる番号を記入してください	電話(Tel)	080 (1111) ★★★★★	有効期間	この欄は記入しないでください 日	
	Type of industry	① 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance S) 3 個人(Personal)		返納月日	令和 年 月 日	
	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 住所: 牛久市牛久町△△△ 氏名: 茨城 一郎		検証	<input type="checkbox"/> 登録識別情報等通知書 <input type="checkbox"/> 用書 <input type="checkbox"/> その他()	
		法人及び個人いずれの場合も押印は不要ですが、来庁者の本人確認をさせていただきます。		返却期限	令和 年 月 日まで	