

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。

自動車検査証等を確認のうえ、記入してください。

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()	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> 該当番号に1つだけ○を付けてください。 その他の場合は具体的に理由を記入してください。 </div>		
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) ()	保険会社名 Name of Co.	保険会社	
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。 〇〇市 ~ 〇〇市	証明書番号 Voucher No.		
		保険期間 Insurance Period	自(From)	年
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	<div style="color: red;"> 自賠責保険証を確認の上 記入してください。 </div>	

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 ← 申請日時

(あて先)幸手市長

職員記入欄

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	※押印不要
	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 実際に窓口に来た方の氏名・住所を記入してください。 またその際に本人確認を行うので、免許証等の本人確認ができるものを持参してください。

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
返納月日		年	月	日
備考				

返納期限 年 月 日まで