

# 自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注： 注意事項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		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> (                    )				
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.		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)    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			
		証明書番号 Voucher No.				
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。	保険期間 Insurance Period	自(From)	年	月	日
			至(To)	年	月	日
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				

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

加茂市長 あて

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	新潟    一	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