

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。

車名 Maker of the vehicle	自動車メーカー名(車検証等に記載されている車名)		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
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()		保険会社名 Name of Co.	保険会社
車台番号 Serial No.	自動車の車台に打刻されている車台番号。(検査証の車台番号欄に記載されている文字(記号)及び番号) (例)AB88-1234567		証明書番号 Voucher 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) ()		保険期間 Insurance Period	自(From) 年 月 日 至(To) 年 月 日
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。 目的を達成するために必要とする発地、着地及び主要経過地の地名を記載する。 (例)蒲郡市 - 豊橋市 ※同一市内の場合は次のとおり記入してください。(例)蒲郡市旭町~蒲郡市形原町		備考	申請当日の年月日を記載す
運行の期間 Service period	自(From) 5年 4月 1日 ~ 至(To) 5年 4月 5日 (5日) ※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)		備考	提示する保険(共済)証明書に基づき記載する。

裏面の注意事項に同意の上、上記のとおり臨時運行

〇〇区・市・町・村 長殿

住所 Applicant's Address	〇〇〇〇〇〇〇〇
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	〇〇 〇〇 (代表者) 電話(Tel) 〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇 ()
業種 Type of industry	1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance) 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