

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.	AB-123456		証明書番号 Voucher No.	1234AB5678
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) R2年 1月 1日 至 (To) R2年 1月 31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。 倉敷市 ~ 岡山市北区 ~ 倉敷市		備考	
運行の期間 Service period	自 (From) R2年 1月 15日 ~ 至 (To) R2年 1月 19日 (5 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。

令和 2年 1月 15日

倉敷市長 殿

申請人	住所 Applicant's Address	倉敷市西中新田640番地
	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	倉敷 太郎 (代表者) 電話 (Tel) 086 (426) 3265 ()
	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		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 令和 年 月 日まで