

車名は通称名でなく、正規の名称
(検査証等車名欄のもの)を記入し
てください。

自動車臨時運行許可申請

太線内と申請日を記入してください。

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ください

形状・車台番号は、主として検査証に記載された車体の形状欄の形状(○を付す)と車台番号を記入してください。

車名 Maker of the vehicle	(例)トヨタ、ニッサン、三菱、ホンダ等		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance								
形状 Type of Body	1 箱形(Box-shaped) 3 バン(Van) 5 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()	有効な自動車損害賠償責任保険の証明書に基づき記入してください。								
車台番号 Serial No.	(例)ABC123-4567890		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) ()	運行の目的に、○又は必要な理由を。 運行の経路は、目的を達成するための発地、着地及び必要な場合は主要経過地の地名を可能な限り詳細に記入してください。 運行の期間は、必要最低限の期間としてください。		〇〇損害	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下さい。 (例)ふじみ野市福岡一 所沢市大字牛沼		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">保険期間</td> </tr> <tr> <td>令和 年 月 日</td> <td>令和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">保険期間は臨時運行の期間内であることを確認してください。</td> </tr> </table>			保険期間		令和 年 月 日	令和 年 月 日	保険期間は臨時運行の期間内であることを確認してください。	
保険期間											
令和 年 月 日	令和 年 月 日										
保険期間は臨時運行の期間内であることを確認してください。											
運行の期間 Service period	自(From) 令和 3年 8月 2日 ~ 至(To) 令和 3年 8月 3日 (2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 3年 8月 2日

ふじみ野市長 宛て

申請日を記入してください。

申請人	住所 Applicant's Address	ふじみ野市福岡一丁目	番号標番号	所沢	枚数
	氏名又は名称 Name ※法人の場合は代表者名も記入してください	ふじみ野 太郎 (代表者)	許可番号	ふじみ野	1・2
	業種 Type of industry	1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services) 3 個人(Personal)	許可年月日		
	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	有効期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
			返納年月日	令和 年 月 日	
			返納期限	令和 年 月 日まで	

住所・氏名・電話番号・業種を記入ください。

記入不要です。

法人名(登録業者)で申請の場合は、代表者名及び社印又は代表者印を押印してください。