

# 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			
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( )		
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.	
		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。  いちき串木野市      ～      鹿児島市	保険期間 Insurance Period	自(From) 令      年      月      日
			至(To) 令      年      月      日
運行の期間 Service period	自(From) 令      年      月      日      ～ 至(To) 令      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	

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      年      月      日

いちき串木野市長 殿

申請人	住所 Applicant's Address	いちき串木野市
	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	(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	枚数 3 3 - 1・2
許可番号	No.
許可年月日	令      年      月      日
有効期間	令      年      月      日 ～令      年      月      日
返納月日	令      年      月      日
備 考	

返納期限 令      年      月      日まで