

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ください。

車名 Maker of the vehicle	〇〇〇 (車検証等に記載されている車名)	
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.	AB12-123456789 (車検証の記載されている車体番号)	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. 〇〇〇〇 保険会社
		証明書番号 Voucher No. AB123456789
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。 ① 藤沢 ~ 湘南車検場 2 藤沢 ~ 相模車検場 3 その他 (Other) ()	保険期間 Insurance Period
		自 (From) 〇年 〇月 〇日 至 (To) 〇年 〇月 〇日
運行の期間 Service period	自 (From) 〇年 〇月 〇日 ~ 至 (To) 〇年 〇月 〇日 (〇 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。

藤沢市長 宛

申請人	住所 Applicant's Address	藤沢市朝日町1-1
	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	〇〇会社藤沢市 (代表者) 電話 (Tel) 0466 (25) 1111
	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 藤沢市辻堂新町1-11-23 明治 太郎

番号標 番号	枚数 — 1 . 2
許可番号	No.
本人確認	免 マ 在 他 ()
備考	