

| | | | |
|------|------|----|-----|
| 市民課長 | 課長補佐 | 主査 | 起案者 |
| | | | |

記入例

添付書類
□本人確認書類 □車検証等 □自賠責保険証等
□その他 ()
※添付書類は原本確認の上返却

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注： 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 | ○○○ (車検証等の「車名」欄のとおり記入) | 経路地がある場合はご記入ください | |
| 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. | TY-123456789 | 自動車損害賠償責任保険 Car Insurance | |
| 運行の目的 Purpose | 1 車検 (新規・継続) 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) (整備 /) | 保険会社名 Name of Co. | ○○保険△△会社 |
| 運行の経路 Route | 出発地 (From) 経路地 (Via) 到着地 (To) ※発着主要経路の地点名を記入してください。 豊橋市今橋町 から 豊橋市神野新田町 まで 往復 | 証明書番号 Voucher No. | ABCD-1234 |
| 運行の期間 Service period | 自 (From) 令和元年 10月 1日 ~ 至 (To) 令和元年 10月 2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。) | 保険期間 Insurance Period | 自 (From) 令和元年 10月 1日 至 (To) 令和元年 10月 31日 |
| | | 備考 | |

上記のとおり臨時運行の許可を申請します。

令和元年10月1日

豊橋市長 様

| | | |
|-----|--|---|
| 申請人 | 住所 Applicant's Address | 愛知県豊橋市今橋町1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 | 豊橋 太郎 (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 |

| | |
|-------|------------------|
| 許可番号 | 職員記入欄 |
| 許可番号 | |
| 許可年月日 | 年 月 日 |
| 有効期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 返却日 | 年 月 日 |

法人・個人事業主の方等で、窓口に来た方の氏名が、上に書いた氏名・名称と異なる場合はご記入ください