自動車臨時運行許可申請書（台帳）

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車名Maker of the vehicle |  | 決　裁 | 担当 | 係長 | 副課長 | 課長 |
|  |  |  |  |
| 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. |  | 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。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　往復　・　片道 |
| 保険期間InsurancePeriod | 自(From) 　 年　　　　 　月　　　　　 日 至(To) 年 　　 月 　　 日 |
| 運行の期間Service period | 自(From) 　　　 年 月 日 ～至(To) 　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 |  |
| 上記のとおり臨時運行の許可を申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日**千葉県君津市長　　様** |
| 申　　　　　　請　　　　　人 | 住所Applicant's Address |  |  | 番号標番号 |  |
| 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 | （代表者）電話( Tel ) 　　　　 　（ ） | 許可番号 |  |
| 許可年月日 | 年 　 月 　日 |
| 有効期間 | 年 　 月 　日 　～年 月 　日 |
| 業 種Type of industry | １ 販売業(Sales) 　 ２ 整備業( Maintenance Services)３ 個人(Personal)  |
| 貸与枚数 | 1 | 2 |  |
| 番号標受領者氏名・住所Recipient nameApplicant's Address | ※申請人と異なる場合のみ記入　電話( Tel ) 　　　　　 （ ） | 返納年月日 | 年 　 月 　日 |
| 番号標 | 有　・ 無 | 許可証 | 有　・ 無 |  | 有　・ 無 |
|  | 備　　考 |  |  |
| 　　　　　　　　　　　　　返納期限　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日まで |