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  Insurance  Period | | 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 name  Applicant'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 | | | | | | | | | |