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.	
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)　(　　)
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。
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。)

自動車損害賠償責任保険　Car Insurance	
保険会社名 Name of Co.	保険会社
証明書番号 Voucher No.	
保険期間 Insurannce Period	自(From)　　年　　月　　日
	至(To)　　年　　月　　日
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。

精華町長様

年　　月　　日

申請人		
	住所 Applicant's Address	
	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)　(　　) (　　)
	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 ―　　1・2
許可番号	No.
許可年月日	年　月　日
有効期間	年　月　日 ～　年　月　日
返納月日	年　月　日
備　考	

返納期限　　年　　月　　日まで