

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

受付	作成	交付

※注意事項をよく読んで太線内に記入し、必要な書類を添えて提出して下さい。

車名 Maker of the Vehicle		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
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()	保険会社名 Name of Co.	保険会社
車台番号 Serial No.		証明書番号 Voucher No.	
運行の目的 Purpose	1 車検(Inspection)のための回送 2 登録(Registration)のための回送 3 封印取付け(Seal)のための回送 4 その他(Other) ()	保険期間 Insurance Period	自(From) 年 月 日 至(To) 年 月 日
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。	備考	
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。)		

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。

年 月 日

(あて先)千葉県野田市長

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	野田 ー 野田 1・2	枚数
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