自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※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	00000	課長	副長	係長	担	当
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.	$000-\Delta\Delta\Delta\Delta\Delta\Delta$	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	√ ,	■■	-	保険会社
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。	Voucher No. 保険期間 Insurannce	自(From)	令和	7 年 9	月 1 日
	士別市~旭川市	Period	至(To)	令和	9 年 9	月 2 日
運行の期間 Service period	自(From) 令和 7 年 9 月 3 日 ~ 至(To) 令 ※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		9 ,	月 3	日(1	日間)

士別市長 様 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。

		甲請 日 令和 / 年 9 月 3 日				
	住所 Applicant's Address	士別市東6条4丁目1番地				
	氏名または名称 Name	羊田 黒助				
申	※法人の場合は	(代表者)				
請	代表者名も 記入してください	電話(Tel) 0165 (26) 7577				
人	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士別市東6条4丁目1番地羊田 メイ				

番号標番号	旭川	_		士別		
枚数	1 • 2	許可	可番号			
許可年月日 令和 4		年	月	日		
有効期間	上記運行の期間のとおり					
返納期限	令和	年	月	日		
返納月日	令和	年	月	日		
本人確認			·ジNo.	交付		
免許証 ・マイナンバーカード・その他()						