

# 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ください。

車名 Maker of the vehicle	ニッサン		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
形状 Type of Body	1 箱形 (Box-shaped)	2 ステーションワゴン (Station Wagon)	保険会社名 Name of Co.	〇〇海上火災 保険会社
	3 バン (Van)	4 キャブオーバー (Cab-over)	証明書番号 Voucher No.	R741074
	5 オートバイ (motorcycle)	6 その他 ( )	保険期間 Insurance Period	自 (From) 〇〇年〇〇月〇〇日 至 (To) 〇〇年〇〇月〇〇日
車台番号 Serial No.	VB210 - 002099		備考	運行の期間は、 5日間以内の 必要最小日数です。
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。 大田区蒲田5-13-14 ~ 東京運輸支局 (品川車検場)			
運行の期間 Service period	自 (From) 令和3年5月10日 ~ 至 (To) 令和3年5月11日 (2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。)			

車両が大田区を通行することが必要です。

運行の期間は、5日間以内の必要最小日数です。

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。

(宛先) 大田区長

申請人	住所 Applicant's Address	大田区 蒲田 5-13-14
	氏名又は名称 Name ※法人の場合は代表者名も記入してください。	(株) 大田商会 代表取締役 大田 一郎 電話番号 (Tel) 03 (5744) 1192
	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 大田 一郎 大田区 蒲田 〇-〇-〇	

来庁者の本人確認をさせていただきます。

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
日	年 月 日
考	

返納期限 年 月 日まで