

自動車臨時運行許可申請書

年 月 日

神河町長 様

申請者住所 _____

氏名又は名称 _____ 印

自宅電話 ()
携帯・職場 ()

車名			
形状	1. バス 2. 乗用車 3. トラック 4. 側2 5. 2輪 6. その他 ()		
車体番号			
運行の目的	車検・回送	販売・車両整備・新規登録 継続検査・その他()	
運行の経路	(発地)	(経由地)	(着地)
運行の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
備考	保険会社名 保険証明書番号 号 保険期間 年 月 日 から 年 月 日 まで		

(注) 「形状」欄は該当の番号を○で囲むこと

チェック

<input type="checkbox"/>	車検証等原本確認
<input type="checkbox"/>	保険証原本確認
<input type="checkbox"/>	運転免許証確認 (個人申請の場合)