

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

個人

※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	ホンダ	車検証等を確認してご記載下さい。
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.	HN12-345678	
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 単に移動目的(廃車等)では貸出できません。 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。 春日井市→東名高速経由→豊橋市 発着もしくは主要経由地に春日井市が含まれること。	
運行の期間 Service period	自(From) 令和〇年〇月〇日 別紙注意事項をご参照下さい。 至(To) 令和〇年〇月〇日 (2日間)	
自動車損害賠償責任保険 Car Insurance		
保険会社名 Name of Co.	〇〇損害保険会社	
証明書番号 Voucher No.	SH12-345678	
保険期間 Insurance Period	自(From) 令和〇年〇月〇日 至(To) 令和〇年〇月〇日	
保険期間は運行期間をカバーするもの。 保険期間の最終日は許可できません。		

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。

令和〇年〇月〇日

(宛先)春日井市長

申請日は運行期間初日か前営業日です。

住所 Applicant's Address	春日井市鳥居松町5丁目4番地
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	春日井 太郎 (代表者) 住所、氏名、電話番号を記載し、本人確認書類を提示してください。写しを取らせていただきます。
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	※法人申請の場合のみ記載

番号標番号	枚数	返納年月日
-	1・2	
許可番号 No.		
許可年月日	年 月 日	
有効期間	~ 年 月 日	
返納月日	年 月 日	
備考		

返納期限 年 月 日まで

未返納

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

法人

※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	ホンダ	車検証等を確認してご記載下さい。
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.	HN12-345678	
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 ④ その他(Other)	単に移動目的(廃車等)では貸出できません。
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。 春日井市→東名高速経由→豊橋市	発着もしくは主要経由地に春日井市が含まれること。
運行の期間 Service period	自(From) 令和〇年〇月〇日 別紙注意事項をご参照下さい。 至(To) 令和〇年〇月〇日 (2日間)	
自動車損害賠償責任保険 Car Insurance		
保険会社名 Name of Co.	〇〇損害保険会社	
証明書番号 Voucher No.	SH12-345678	
保険期間 Insurance Period	自(From) 令和〇年〇月〇日 至(To) 令和〇年〇月〇日	
		保険期間は運行期間をカバーするもの。 保険期間の最終日は許可できません。

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。

令和〇年〇月〇日

申請日は運行期間初日か前営業日です。

(宛先)春日井市長

住所 Applicant's Address	春日井市鳥居松町5丁目44番地	
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	春日井商事株式会社 (代表者) 春日井 太郎 電話(Tel) 0568 (81) 511	法人登記上の所在地、名称、代表者名、電話番号、業種を記載してください。
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	※法人申請の場合のみ記載 春日井市神屋町1丁目1番地 愛知 次郎	来庁された方の住所、氏名を記載し、本人確認書類を提示してください。写しを取らせていただきます。

番号標番号	枚数	返納年月日
-	1・2	
許可番号 No.		
許可年月日	年 月 日	
有効期間	~ 年 月 日	
返納月日	年 月 日	
備考		

返納期限 年 月 日まで

未返納