

(第1号様式)

# 自動車臨時運行許可申請書

吉岡町長様

平成 年 月 日

申請人住所

氏名又は名称  
(代表者役職氏名)

印

電話番号

下記のとおり、自動車の臨時運行の許可を受けたく申請します。

車名	
形状	1バス 2乗用車 3トラック 4その他 ( )
車台番号	
運行の目的	回送(車検) 回送(販売)
運行の経路	(発地) (経過地) (着地) ~ ~
運行の期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

自賠責保険	保険会社名	
	証明書番号	
	保険期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
自動車確認書面		1 自動車検査証 2 抹消登録証明書 3 通関証明書 4 メーカー発行の譲渡証明書 5 その他自動車を確認できる書面 ( )

※この欄は記入しないで下さい。

許可年月日	平成 年 月 日
許可番号	第 号
番号標番号	

受付	審査	交付