

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下さい。

記載例

車名 Maker of the vehicle	○○○		
形状 Type of Body	<input checked="" type="radio"/> 1 箱形(Box-shaped) <input type="radio"/> 2 ステーションワゴン(Station Wagon) <input type="radio"/> 3 バン(Van) <input type="radio"/> 4 キャブオーバー(Cab-over) <input type="radio"/> 5 オートバイ(motorcycle) <input type="radio"/> 6 その他()	車検証等をご確認いただき記入してください	
車台番号 Serial No.	ABC-0123456	自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
運行の目的 Purpose	<input checked="" type="radio"/> 1 車検のための回送(Inspection) <input type="radio"/> 2 登録のための回送(Registration) <input type="radio"/> 3 封印取付け(Seal)のための回送 <input type="radio"/> 4 その他(Other)()	保険会社名 Name of Co.	○○損害保険会社
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。 日の出町—あきる野市—八王子市	保険期間 Insurance Period	自(From)令和5年10月5日 至(To)令和7年10月5日
運行の期間 Service period	自(From)令和6年8月15日～ 至(To)令和6年8月17日 (3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。)	備考	

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6年8月15日

申 請 人	住所 Applicant's Address	東京都西多摩郡日の出町大字平井〇〇番地	
	氏名または名称 Name	○○自動車	
	※法人の場合は 代表者名も 記入してください	(代表者) 日の出 太郎	
	電話(Tel)	042 (597) 〇〇〇〇	
	業種 Type of industry	<input checked="" type="radio"/> 1 版売業(Sales) <input type="radio"/> 2 整備業(Maintenance Services) <input type="radio"/> 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	

番号標番号			
許可番号 No.			
許可年月日	令和 年 月 日	年 月 日	年 月 日
申請者と来庁者が異なる場合は、来庁者の氏名と住所			
返納期限	令和 年 月 日まで	年 月 日	年 月 日

自動車損害賠償責任
保険証をご確認いただきご記入ください。申請者と来庁者が異なる場合
は、来庁者の氏名と住所