

自動車臨時運行許可申請書

年 月 日

多良木町長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_ 印

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

下記のとおり臨時運行をしたいので道路運送車両法第34条第1項及び同法施行規則第21条の規定により申請します。

車名		運行の目的			
形状 (該当箇所に ○をつける)	1. バス    2. 乗用車    3. トラック 4. 側2    5. 2輪    6. その他(    )	運行の経路	(発地)	(経路地)	(着地)
車台番号		運行の期間	年 月 日から	年 月 日まで	
保険会社名		保険期間	自 年 月 日 間	保険証 確認者印	印 ※
保険証明書番号			至 年 月 日午前12時		
許可年月日	年 月 日 ※	許可期間	年 月 日から	年 月 日まで ※	
許可番号	第 号 ※	許可証・許可番号 標返納及び 確認者印	年 月 日	印 ※	※
許可番号標の番号	※				
備考					

(注) 1. ※印の欄以外の箇所に記入してください。

本人申請者 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書・在留カード
	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 身障者手帳	<input type="checkbox"/> 聞き取り調査	(    )
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	※顔写真がないものは2点確認。	