

# 自動車臨時運行許可申請書

さくら市長 様

令和 年 月 日

申請人住所

氏名又は名称  
(代表者役職氏名)

電話番号

次のとおり、臨時運行の許可を受けたく申請します。

車名	
形状	
車台番号	
運行の目的	車検・回送・
運行の経路	(発地) (経過地) (着地) ～ ～
運行の期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
電子車検証の場合	<input type="checkbox"/> 満了日確認 令和 年 月 日 ※満了日の分かるものをご用意ください。 (例)自動車検査証記録事項、車検証閲覧アプリによる提示
備考	

自賠責保険	保険会社名	
	証明書番号	
	保険期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
自動車確認書面	1 自動車車検証 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 ( )	

※この欄は、記入不要です。

許可年月日	
許可番号	
番号標番号	
返納年月日	

(記入事項)

申請者欄は、個人又は個人経営の事業所の場合は、「住民登録のある住所」「氏名」「電話番号」、法人の事業所は、「事業所の所在地」「名称」「代表者の役職名(肩書)及び代表者名」を記入する。

運行期間は、5日間を限度とし、運行の目的を達成できる必要最小日数(実際に使用する日)とします。

自賠責保険契約の終期は、保険期間の最終日の午前12時(正午)までであることから最終日については許可できませんので注意してください。