

記入例：個人

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。

車名 Maker of the vehicle	トヨタ			自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
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 ()			保険会社名 Name of Co.	アオーレ損害保険株式会社 保険会社
車台番号 Serial No.	AB12C-345678			証明書番号 Voucher No.	1234567890
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) のための回送 4 その他 (Other) ()			保険期間 Insurance Period	自 (From) 令和×年×月×日 至 (To) 令和△年△月△日
運行の経路 Route	③ 出発地 (From) 経由地 (Via) 到着地 (To) 大手通1丁目 ~ 摂田屋町 <small>※発着主要経路の地点名を記入してください。</small>			備考	
運行の期間 Service period	④ 自 (From) 令和×年 4月 1日 ~ 至 (To) 令和×年 4月 1日 (1 日間) <small>※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。)</small>				

①自動車検査証等を確認のうえご記入ください。

②該当するものに○印をつけてください。「4 その他」の場合は () 内に具体的にご記入ください。なお、廃車や販売目的での試乗などの場合は許可の対象となりません。

③同一市区町村内を運行する場合は町名まで、市区町村をまたいで運行する場合は市区町村名までご記入ください。経由地は同一市区町村内または隣接する市区町村間を運行する場合は省略できます。目的達成のために必要な最短経路としてください。

⑥ 令和×年 4月 1日

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。

長岡市長 様

申請人	住所 Applicant's Address	長岡市沖田1-59	
	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	西 千秋 (代表者)	
	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	※申請人と異なる場合のみ記入	

④実際の走行日数をご記入ください。予備日などは含まないでください。

⑤自動車損害賠償責任保険証明書を確認のうえご記入ください。

⑥申請日は原則、運行開始日当日です。早朝出発の場合や運行開始日が土日祝日の場合はその前日 (前日が土日祝日の場合はその直前の平日) とします。

⑦申請する方の住所・氏名・電話番号を記入のうえ、「3 個人」に○印をつけてください。

記入例：法人

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。

車名 Maker of the vehicle	トヨタ			自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
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.	AB12C-345678			保険会社名 Name of Co.	⑤ アオーレ損害保険株式会社 保険会社
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)		証明書番号 Voucher No.	1234567890	
	3 封印取付け (Seal) のための回送		保険期間 Insurance Period	自 (From) 令和×年×月×日	
	4 その他 (Other) ()			至 (To) 令和△年△月△日	
運行の経路 Route	出発地 (From)	経由地 (Via)	到着地 (To)		
	③ 大手通1丁目	～	摂田屋町		
	※発着主要経路の地点名を記入してください。				
運行の期間 Service period	④ 自 (From) 令和×年 4月 1日 ～				
	至 (To) 令和×年 4月 1日 (1 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		⑥ 令和×年 4月 1日		

①自動車検査証等を確認のうえご記入ください。

②該当するものに○印をつけてください。「4 その他」の場合は () 内に具体的にご記入ください。なお、廃車や販売目的での試乗などの場合は許可の対象となりません。

③同一市区町村内を運行する場合は町名まで、市区町村をまたいで運行する場合は市区町村名までご記入ください。経由地は同一市区町村内または隣接する市区町村間を運行する場合は省略できます。目的達成のために必要な最短経路としてください。

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。

長岡市長 様

申請人	住所 Applicant's Address	⑦ 長岡市大手通1丁目4番地10	
	氏名または名称 Name	株式会社ながおか自動車整備工場	
	※法人の場合は 代表者名も 記入してください	(代表者) 代表取締役 長岡 太郎	
	業種 Type of industry	1 販売業 (Sales)	② 整備業 (Maintenance Services)
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 長岡市幸町2-1-1 新潟 花子		

④実際の走行日数をご記入ください。予備日などは含まないでください。

⑤自動車損害賠償責任保険証明書を確認のうえご記入ください。

⑥申請日は原則、運行開始日当日です。早朝出発の場合や運行開始日が土日祝日の場合はその前日 (前日が土日祝日の場合はその直前の平日) とします。

⑦会社所在地・名称・代表者名・電話番号を記入のうえ、該当する業種に○印をつけてください。また、来庁された従業員の方の住所・氏名もあわせてご記入ください。