

## 自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

記入例(個人用)

※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ください。

|                            |                                                                                                              |  |                           |                                                                                                                 |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 車名<br>Maker of the vehicle | ○○○○○(車検証等に記載されている車名)                                                                                        |  |                           |                                                                                                                 |
| 形状<br>Type of Body         | 1 箱形(Box-shaped) 2 ステーションワゴン(Station Wagon)<br>3 バン(Van) 4 キャブオーバー(Cab-over)<br>⑤ オートバイ(motorcycle) 6 その他( ) |  |                           |                                                                                                                 |
| 車台番号<br>Serial No.         | AB12-3456789                                                                                                 |  | 自動車損害賠償責任保険 Car Insurance |                                                                                                                 |
| 運行の目的<br>Purpose           | ① 車検のための回送(Inspection) 2 登録のための回送(Registration)<br>3 封印取付け(Seal)のための回送<br>4 その他(Other) ( )                   |  | 保険会社名<br>Name of Co.      | ○○○○○保険会社                                                                                                       |
|                            |                                                                                                              |  | 証明書番号<br>Voucher No.      | AB123456789                                                                                                     |
| 運行の経路<br>Route             | 出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To)<br>※発着主要経路の地点名を記入してください。<br><br>小田原~大磯~平塚                                         |  | 保険期間<br>Insurance Period  | 自(From) 令和3年10月25日<br>至(To) 令和5年10月25日                                                                          |
|                            |                                                                                                              |  | 運行の期間<br>Service period   | 自(From) 令和○年○月○日<br>至(To) 令和○年○月○日 (2日)<br>※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。<br>(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。) |

運行期間は5日間が限度です。

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○年○月○日

大磯町長 様

|     |                                                      |                                                            |  |
|-----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 申請者 | 住所<br>Applicant's Address                            | 神奈川県中郡大磯町東小磯183番地                                          |  |
|     | 氏名または名称<br>Name<br>※法人の場合は<br>代表者名も<br>記入してください      | ○○ ○○<br>(代表者)                                             |  |
|     | 業種<br>Type of industry                               | 1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services)<br>③ 個人(Personal) |  |
|     | 番号標受領者氏名・住所<br>Recipient name<br>Applicant's Address | ※申請者と異なる場合のみ記入<br>申請者と届出者が異なる場合は、<br>届出者の本人確認を実施します。       |  |

運行期間の初日または前日(町役場が閉庁日の場合は、直前の開庁日)から申請が可能です。

|             |         |
|-------------|---------|
| 番号          |         |
| 許可番号<br>No. |         |
| 許可年月日       | 年 月 日   |
| 有効期間        | ~ 年 月 日 |
| 返納年月日       | 年 月 日   |
| 備考          |         |
| 返納期限        | 年 月 日まで |

## 自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

記入例(法人用)

※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ください。

|                            |                                                                                                                |  |                             |                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------|
| 車名<br>Maker of the vehicle | ○○○○○(車検証等に記載されている車名)                                                                                          |  |                             |                      |
| 形状<br>Type of Body         | 1 箱形(Box-shaped) 2 ステーションワゴン(Station Wagon)<br>3 バン(Van) 4 キャブオーバー(Cab-over)<br>⑤ オートバイ(motorcycle) 6 その他( )   |  |                             |                      |
| 車台番号<br>Serial No.         | AB12-3456789                                                                                                   |  | 自動車損害賠償責任保険 Car Insurance   |                      |
| 運行の目的<br>Purpose           | ① 車検のための回送(Inspection) 2 登録のための回送(Registration)<br>3 封印取付け(Seal)のための回送<br>4 その他(Other) ( )                     |  | 保険会社名<br>Name of Co.        | ○○○○○保険会社            |
|                            |                                                                                                                |  | 証明書番号<br>Voucher No.        | AB123456789          |
| 運行の経路<br>Route             | 出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To)<br>※発着主要経路の地点名を記入してください。<br><br>小田原~大磯~平塚                                           |  | 保険期間<br>Insurance<br>Period | 自(From) 令和3年 10月 25日 |
|                            |                                                                                                                |  |                             | 至(To) 令和5年 10月 25日   |
| 運行の期間<br>Service period    | 自(From) 令和○年 ○月 ○日<br>至(To) 令和○年 ○月 ○日<br>※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。<br>(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                          | 運行期間は5日間が限度です。       |
|                            |                                                                                                                |  |                             |                      |

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○年○月○日

大磯町長 様

|     |                                                      |                                                                          |  |                                      |                                            |
|-----|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| 申請者 | 住所<br>Applicant's Address                            | 神奈川県中郡大磯町東小磯183番地                                                        |  | 番号<br>許可番号<br>許可年月日<br>有効期間<br>返納年月日 | 運行期間の初日または前日(町役場が閉庁日の場合は、直前の開庁日)から申請が可能です。 |
|     | 氏名または名称<br>Name<br>※法人の場合は<br>代表者名も<br>記入してください      | 株式会社 ○○○○<br>(代表者)<br>○○ ○○                                              |  |                                      |                                            |
|     | 業種<br>Type of industry                               | 1 販売業(Sales) ② 整備業(Maintenance Services)<br>3 個人(Personal)               |  |                                      |                                            |
|     | 番号標受領者氏名・住所<br>Recipient name<br>Applicant's Address | ※申請者と異なる場合のみ記入<br>神奈川県中郡大磯町東小磯183番地<br>○○ ○○<br>電話(Tel) 0463 ( 61 ) 4100 |  |                                      |                                            |
|     |                                                      | 申請者が法人の場合は、届出者の本人確認を実施します。                                               |  |                                      |                                            |

年 月 日まで