

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 Maker of the vehicle	〇〇〇〇〇 (車検証等に記載されている車名)	
形状 Type of Body	1 箱型(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 (Cab-over) ⑤ オートバイ (motorcycle) 6 その他()	
車台番号 Serial No.	AB12-3456789	自動車損害賠償責任保険 Car Insurance
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) ()	保険会社名 Name of Co. 〇〇〇〇〇保険会社 証明書番号 Voucher No. ZXY24680
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。 小田原～大磯～平塚	保険期間 Insurance Period 自 (From) 令和〇年 1月 12日 至 (To) 令和△年 2月 12日
運行の期間 Service period	自 (From) 令和〇年 〇月 〇日 至 (To) 令和〇年 〇月 〇日 ※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 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。

令和〇年〇月〇日

大磯町長 様

住所 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 Name ※法人の場合は 代表者名も 記入してください	〇〇 〇〇 (代表者) 電話 (Tel) (61) 4100	
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 申請者と届出者が異なる場合は、 届出者の本人確認を実施します。	

番号	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。	
許可番号	No.	
許可年月日	年 月 日	
有効期間	年 月 日 ~ 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 Maker of the vehicle	〇〇〇〇〇 (車検証等に記載されている車名)	
形状 Type of Body	1 箱型(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 (Cab-over) ⑤ オートバイ (motorcycle) 6 その他()	
車台番号 Serial No.	AB12-3456789	自動車損害賠償責任保険 Car Insurance
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) ()	保険会社名 Name of Co. 〇〇〇〇〇保険会社 証明書番号 Voucher No. ZXY24680
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。 小田原～大磯～平塚	保険期間 Insurance Period 自 (From) 令和〇年 1月 12日 至 (To) 令和△年 2月 12日
運行の期間 Service period	自 (From) 令和〇年 〇月 〇日 至 (To) 令和〇年 〇月 〇日 ※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 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。

令和〇年〇月〇日

大磯町長 様

申請人	住所 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 Name ※法人の場合は 代表者名も 記入してください	株式会社 〇〇〇〇 (代表者) 〇〇 〇〇
	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 神奈川県中郡大磯町東小磯183番地 〇〇 〇〇 電話 (Tel) 0463 (61) 4100

番号	2
許可番号 No.	
許可年月日	年 月 日
有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
返納年月日	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。

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