

# 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。

①記入例  
(個人による申請)

|                            |  |                           |  |
|----------------------------|--|---------------------------|--|
| 車名<br>Maker of the vehicle | ●●●●●  | 自動車損害賠償責任保険 Car Insurance |  |
| 形状<br>Type of Body         | 1 箱形(Box-shaped) 2 <b>ステーションワゴン(Station Wagon)</b><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( )      | 保険会社名<br>Name of Co.      | ●▲■ 保険会社                                 |
| 車台番号<br>Serial No.         | ABC123-●●●●●   | 証明書番号<br>Voucher No.      | XYZ1234●●●●                              |
| 運行の目的<br>Purpose           | 1 <b>車検のための回送(Inspection)</b> 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) ( )                        | 保険期間<br>Insurance Period  | 自(From) 令和 ●年 ●月 ●日<br>至(To) 令和 ●年 ●月 ●日 |
| 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><b>筑紫野市 ~ 3号線 ~ 福岡市東区</b>   | 備考                        |  |
| 運行の期間<br>Service period    | 自(From) 令和 ●年 ●月 ●日 ~<br>至(To) 令和 ●年 ●月 ●日 (●日間)<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                        |  |

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

筑紫野市長 殿

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 申請人 | 住所<br>Applicant's Address                            | 筑紫野市石崎●丁目●番●号   |
|     | 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      | 筑紫野 太郎  |
|     | 業種<br>Type of industry                               | 1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services)<br>3 <b>個人(Personal)</b> |
|     | 番号標受領者氏名・住所<br>Recipient name<br>Applicant's Address | ※申請人と異なる場合のみ記入  |

申請者住所が確認できる  
本人確認書類を窓口でご  
提示ください。

枚数

1・2

月 日  
月 日  
月 日

|       |                 |
|-------|-----------------|
| 返納年月日 | 年 月 日           |
| 備考    | 免・パ・在・住・個・保・その他 |
| 返納期限  | 令和 年 月 日まで      |

# 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。

②記入例  
(法人による申請)

|                            |  |                           |  |
|----------------------------|--|---------------------------|--|
| 車名<br>Maker of the vehicle | ●●●●●  | 自動車損害賠償責任保険 Car Insurance |  |
| 形状<br>Type of Body         | 1 箱形(Box-shaped) 2 <b>ステーションワゴン(Station Wagon)</b><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( )      | 保険会社名<br>Name of Co.      | ●▲■ 保険会社                                 |
| 車台番号<br>Serial No.         | ABC123-●●●●●   | 証明書番号<br>Voucher No.      | XYZ1234●●●●                              |
| 運行の目的<br>Purpose           | 1 <b>車検のための回送(Inspection)</b> 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) ( )                        | 保険期間<br>Insurance Period  | 自(From) 令和 ●年 ●月 ●日<br>至(To) 令和 ●年 ●月 ●日 |
| 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><b>筑紫野市 ~ 3号線 ~ 福岡市東区</b>   | 備考                        |  |
| 運行の期間<br>Service period    | 自(From) 令和 ●年 ●月 ●日 ~<br>至(To) 令和 ●年 ●月 ●日 (●日間)<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。) |                           |  |

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

筑紫野市長 殿

|  |   |
|--|---|
| 住所<br>Applicant's Address                            | 筑紫野市石崎●丁目●番●号   |
| 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)●▲■カンパニー<br>(代表者) 筑紫野 太郎<br>電話(Tel) (092)923-●●●●              |
| 業種<br>Type of industry                               | 1 <b>販売業(Sales)</b> 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 | ※申請人と異なる場合のみ記入<br>筑紫野 花子<br>筑紫野市二日市西●丁目●番●号                       |

|          |       |
|----------|-------|
| 番号標番号    | 枚数    |
| 許可番号 No. | 1・2   |
| 許可年月日    | 年 月 日 |
|          | 月 日   |
|          | 月 日   |
|          | その他   |
|          | 日まで   |

受領者住所が確認できる本人確認書類を窓口でご提示ください。