

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

記入例：個人申請の場合

※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	
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 キャブオーバー(Cab-over) 5 オートバイ(motorcycle) 6 その他()	
車台番号 Serial No.	123456	
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) ()	
運行の経路 Route	出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To) 浜田市 ~ 大田市 ~ 松江市 ※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	自(From) 7 年 7 月 4 日 至(To) 7 年 7 月 7 日 (4 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。)	
自動車損害賠償責任保険 Car Insurance		
保険会社名 Name of Co.		× × × ×
証明書番号 Voucher No.		A1234567
保険期間 Insurance Period		自(From) 令和 6 年 7 月 8 日 至(To) 令和 7 年 7 月 8 日
備 考		

※太枠内を記入してください

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。

令和 7 年 7 月 4 日

(宛先) 浜 田 市 長

申 請 人	住所 Applicant's Address	浜田市〇〇町〇〇番地
	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。	浜田 太郎 (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

運行の期間の上限は、運行開始日を含めて5日間か、自動車損害賠償責任保険の保険期間満了日の前日のいずれか早い日までになります。この例の場合、保険期間満了日が令和7年7月8日のため、運行期間は前日の令和7年7月7日までとなります。

※必ず窓口に来た本人が署名してください。署名とは自ら氏名を書くことをいいます。ゴム印や印字のまま申請された場合は、窓口で本人に氏名を書いていただきます。