受付番号
第　　号

自動車臨時運行許可申請書

令和　　年　　月　　日

浜田市長　久保田　章　市　殿

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

下記のとおり自動車臨時運行許可を受けたく申請します。

記

車　　名		
形　　状	1　バス　　2　乗用車　　3　トラック　　4　二　輪 5　その他（　　）	
車台番号		
運行の目的	1　新規登録　　4　その他 2　車　検　のための回送　（　　） 3　販　売	
運行の経路	（発地）　　（経由）　　（着地） ～　　～	
運行の期間	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日	
自賠責保険等	保険会社名	
	保険証明書番号	
	有効期間	自　　至
許可番号標番号 （※記入不要）	島　根　　－　　浜　田	
備　　考		

※ 臨時運行を申請する時は、必ず自動車検査証等の車両や車台番号の確認ができるもの及び自動車損害賠償責任保険証明書の原本を提示してください。