自動車臨時運行許可申請書(台帳)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

嘉島町長　荒木　泰臣　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称 　　　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　Ｔ 　Ｅ 　Ｌ

下記のとおり臨時運行を行いたいので、道路運送車両法第34条第１項及び同法施行規則第21条第1項の規定に基づき申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 車名 |  | | | |
| 形状 | 1.バス　　2.乗用車　　3.トラック　　4.その他(　　　　　　　　　　) | | | |
| 車台番号 |  | | | |
| 運行の目的 | 1.　新規検査のための回送  2.　継続検査のための回送  3.　新規登録のための回送 | | 4.　販売のための回送  5.　その他 | |
| 運行の経路 | (発地)　　　　　　　(主要経由地)　　　　　　　　(着地)  ～　　　　　　　　　　　～ | | | |
| 運行の期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　～　令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 保険会社名 |  | 保険期間 | | 自 令和　　　年　　 月　　 日  至 令和　　　年　　 月　　 日午前12時 |
| 保険証明書番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 備考 |  | | | |

**以下、申請者は記載しないでください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 返　　納　　　　年月日 | （許可証）  令和　　　年　　 月　　 日  （番号標）  令和　　　年　　 月　　 日 | | 受付者 |
| 許可番号 | 第　　　　　号 |  |
| 番号標番号 |  |
| 備考 |  | | | 受領印 |  |

**1　「形状」及び「運行の目的」欄は該当する番号を○で囲んでください。**

**2　自動車検査証等の書類や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**。