

様式第1号(第3条関係)

### 自動車臨時運行許可申請書

(記載例)

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注・裏面を上向き読み、太線内を記入し、必要な書類を添えて提出してください。

1

車名 Maker of the Vehicle	◇◇◇◇	
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.	AB123C-12345	

2

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 封印取付けのための回送 (Seal)	4 整備のための回送 (Maintenance)
	5 その他 (Other)	( )

3

運行の経路 Route	出発地 (From)	經由地 (Via)	到着地 (To)
	大崎市〇〇	～ 大崎市××	～ 仙台市宮城野区
	※発着主要経路の地点名を記入してください。		

4

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	( 〇日間)
	※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、車検、登録のための回送は、原則として1日間です。)					

6

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。

大崎市長 様

住所 Applicant's Address	大崎市古川七日町1番1号	
氏名又は名称 Name	カーショップ バタ崎	
※法人の場合は、 代表者名も記入 してください。	(代表者) Representative	岩松 鳴子
	電話 (Tel)	0229 (23) 2111
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 大崎市△△△2 ハイソ A102 三田 麿子	
	電話 (Tel)	0229 (23) 6079

5

自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
保険会社名 Name of Co.	××損害保険株式会社
証明書番号 Voucher No.	第 DEF678901 号
保険期間 Insurance Period	自 (From) 令和 〇年 〇〇 月 〇〇 日
	至 (To) 令和 〇年 〇〇 月 〇〇 日
備考	

令和 〇年 〇〇 月 〇〇 日

#### 【職員記入欄】

番号標番号	宮城	—	大崎	枚数
				1・2
許可番号	第 号			
許可年月日	令和	年	月	日
有効期間	令和	年	月	日
返納月日	令和	年	月	日
備考				

返納期限 令和 年 月 日まで

本人確認	金額	受付	発行	交付
<input type="checkbox"/> 運転免許証				
<input type="checkbox"/> その他				
( )				

① 自動車検査証等に記載されている車名・形状・車台番号を記入してください。

② 1～5のいずれかに○をつけてください。なお、各項目については下記を参考にしてください。

1. 車検 ⇒ 新規検査、継続検査、予備検査
2. 登録 ⇒ 新規登録
3. 封印取付け ⇒ 再封印
4. 整備 ⇒ 車両整備
5. その他 ⇒ 具体的に書いてください。

③ 目的を達成するために必要な最短経路で、発着地及び主要経由地を記入してください。

④ 開始日は、原則申請日当日です。休日や早朝に運行する場合などは、直近の開庁日に貸出します。また、運行の期間は原則1日間です。目的を達成するために仮ナンバーをつけて走行する期間を記入してください。

⑤ 自動車損害賠償責任保険証明書の内容を記入してください。

⑥ 個人による申請の場合には代表者氏名は不要です。法人による申請の場合は、所在地、名称、代表者氏名、電話番号等を記入してください。