

自動車臨時運行許可申請書

令和 年 月 日

大山町長 様

申請者住所 _____

氏名又は名称 _____ (印)

連絡先 _____

車名	
形状	1. バス 2. 乗用車 3. トラック 4. 側2 5. 2輪 6. その他 ()
車台番号	
運行の目的	1. 試運転のための回送 2. 新規登録のための回送 3. 新規検査のための回送 4. 継続検査のための回送 5. 予備検査のための回送 6. 販売のための回送 7. 修理・整備のための回送 8. 再封印のための回送 9. その他(具体的内容) ()
運行の経路	(発地) (経路地) (着地)
運行の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
備考	保険会社名 _____ 保険期間 自 年 月 日 至 年 月 日 保険証明書番号 第 _____ 号

(以下は申請者が記載しないこと。)

許可年月日 令和 年 月 日	収入 付 証 紙 欄	
許可番号		
番号標番号		

注 「形状」「運行目的」欄は該当の番号を○で囲むこと。