

# 自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

車名 Maker of the vehicle			自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
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.			保険会社名 Name of Co.	保険会社
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) ( )		証明書番号 Voucher No.	
運行の経路 Route	出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To) ※発着主要経路の地点名を記入してください。 ~ ~		保険期間 Insurance Period	自(From) 年 月 日 至(To) 年 月 日
運行の期間 Service period	自(From) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 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。)		備考	※取付ステイ貸出 No. 返却・未返却

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。

文京区長 殿

年 月 日

申請人	住所 Applicant's Address	
	氏名又は名称 Name ※法人の場合は代表者名も記入してください	(代表者) 電話(Tel) 携帯 ( ) 固定電話(自宅・会社) ( )
	業種 Type of industry	1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services) 3 個人(Personal) 4 その他( )
	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

番号標番号	枚数 1・2
許可番号	No.
許可年月日	
返納月日	
備考	確認: 運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード ・その他( ) 初期登録月