

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注：裏面をよく読んで太線内を記入し、必要な書類を添えて提出してください。

車名 Maker of the vehicle	ニッサン		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()		どちらかを消してください。 保険株式会社 協同組合連合会	
車台番号 Serial No.	AB11-1234567		横手損害補償	
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) (販売 整備 試運転 販売(Sale)、整備(Maintenance)、試運転(Test run)にあてはまらない場合は、記入してください。)		証明書番号 Voucher No. XY987654321	
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。 市町村名まで必ず記入してください。 横手市⇄秋田市		保険期間 Insurance Period 自(From) 令和 7 年 8 月 15 日 至(To) 令和 7 年 9 月 15 日	
運行の期間 Service period	自(From) 令和 7 年 9 月 1 日 ~ 至(To) 令和 7 年 9 月 1 日 (1 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	

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。

横手市長 様 令和 7 年 9 月 1 日

申請人	住所 Applicant's Address	横手市中央町8-2	①個人の場合 住所、氏名を正確に記入してください。 ②法人の場合 法人登記してある所在地、名称、代表者の 役職名、代表者名を正確に記入してください。		枚数 1・2	許可番号	第	号
	氏名または名称 Name ※法人の場合は 代表者名も記入 してください。	(株)YKT整備	代表取締役 横手 太郎	年 月 日	課長	係長		
	業種 Type of industry	1 販売業(Sales) ② 整備業(Maintenance Services) 3 個人(Personal)	電話(Tel) 0182 (35) 2111	有効期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	横手市記載欄 (記入しないでください)	担当		
	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 横手市条里一丁目1-64 横手 次郎		本人確認 運転免許証 その他 ()	備 考			

返納期限 令和 年 月 日まで