

## 所沢市自動車臨時運行許可申請書

車名	車のメーカー名を記載してください
形状	箱型
車台番号	AB12345-6789C
運行の目的	回送車検のため
運行の経路	所沢市並木から所沢市牛沼まで
運行の期間	令和 1年 5月 1日～令和 1年 5月 5日
保険期間	令和 1年 3月 1日～令和 3年 3月 1日
備考	

上記のとおり自動車の臨時運行の許可を申請します。

令和 1年 5月 1日

住所 所沢市並木1丁目1番地の1

氏名 所沢太郎 印

電話 04-2998-9087

会社名 株式会社〇×商事

(あて先) 所沢市長

市町村名※所沢市内の場合は字名(牛沼など)まで、記入をお願いします。

当日を含み原則最大5日間(開始日の4日後まで)の貸出となります。※期間の開始日は、申請の当日または翌日(翌営業日)のみ受付しております。

※公道を走行するには、自賠責の保険への加入が必須です。必ず運行の期間をカバーした、自賠責の保険証の原本をご用意ください。

個人での仮ナンバー申請時に必要な書類  
①期限切れの車検証(またはそれに準じる公的文書)  
②自賠責保険証の原本  
③運転免許証等身分証明書(申請書と住所等が全て同じもの)

保	会社名	
険	証明書番号	第