

課 長	審 査	受 付

様式第1号

自 動 車 臨 時 運 行 許 可 申 請 書	
令和 年 月 日	
市 川 市 長	申請者 住所 _____
	氏名又は _____
	名称 _____ 印
	電話 _____
下記のとおり自動車の臨時運行の許可を受けたく申請します。	
車 名	
形 状	バス・乗用車・トラック・二輪・その他 ()
車 台 番 号	
運行の目的	車検・整備・販売・その他 ()
運行の経路	
運行の期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
備 考	

許可年月日	
許可番号	第 号
番号標番号	習志野

保険会社名	
証明書番号	