

決裁日付印	課長	補佐	係長	主任	係

自動車臨時運行許可申請書

平成 年 月 日

小国町長殿

申請者住所 山形県西置賜郡小国町
大字

氏名または名称

⑩

電話番号

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	
運行の経路	(発地) (経過地) (着地)
運行の期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで
備考	自賠償保険 保険会社名 保険期間 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 保険証明書番号 第 号

(以下申請者が記載しないこと。)

許可年月日	平成 年 月 日	収証貼付 入紙欄	車検証確認済 ⑩
許可番号			
番号標番号			

(注) 「形状」の欄は、当該の番号を丸で囲むこと。
「運行の目的」欄は、具体的に記入すること。