

自動車臨時運行許可申請書

令和 年 月 日

鳥取県境港市市長 様

住所

申請者 氏名又は名称

印

電話 番 号 () —

※自署の場合は押印不要

車名	
形状	1. バス 2. 乗用車 3. トラック 4. 側二 5. 二輪 6. その他（ ）
車台番号	
運行の目的	1. 新規登録 のための回送 4. 予備検査 のための回送 2. 新規検査 のための回送 5. 販売（オークション）のための回送 3. 継続検査 のための回送 6. その他（ ）
運行の経路	（発 地） （経過地） （着 地） ～ ～
運行の期間	令和 年 月 日 から 月 日まで 日間
備考	保険会社名 保険証番号 第 号 保 険 期 間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

注 臨時運行許可番号標及び許可証は期間満了の日から 5 日以内に返納してください。

臨時運行許可番号標を紛失等された場合は実費賠償していただきます。

[illegible]