

自動車臨時運行許可申請書

令和 年 月 日

長野県大町市長 宛

申請者住所

氏名又は名称

印

電話番号

車名	
形状	
車台番号	
運行の目的	
運行の経路	(出発地) (経過地) (到着地) 往復・片道 ~ ~ (該当に○印)
運行の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
備考	保険会社名 保険期間 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 保険証明書番号第 号

(以下は申請者が記載しないこと)

許可番号		番号標番号	
------	--	-------	--

受付交付担当者	主務者	係長	課長