

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

記入例(個人用)

※注：裏面をよく読んで太線内を記入し、必要な書類を添えて提出してください。

車名 Maker of the vehicle	〇〇〇〇(メーカー名)		
形状 Type of Body	1 箱形(Box-shaped) 2 ステーションワゴン(Station Wagon) 3 バン(Van) 4 キャブオーバー(Cab-over) 5 オートバイ(motorcycle) 6 その他()		
車台番号 Serial No.	ABCD-12345		
運行の目的 Purpose	1 車検のための回送(Inspection) 2 登録のための回送(Registration) 3 封印取付け(Seal)のための回送 4 その他(Other) ()	保険会社名 Name of Co.	〇〇〇〇株式会社
運行の経路 Route	出発地(From) 経由地(Via) 到着地(To) ※発着主要経路の地点名を記入してください。 伊勢原市～平塚市	証明書番号 Voucher No.	EFGH67890
		保険期間 Insurance Period	自(From) 令和7年 4月 1日 至(To) 令和8年 4月 1日
運行の期間 Service period	自(From) 令和 7年 4月 1日 ~ 至(To) 令和 7年 4月 2日 ※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。 (通常、整備のための回送は1日間、車検・登録のための回送は、1～2日間です。)	運行の期間は、5日間が限度となります。	
	(2日間)	備考	

裏面の注意事項に同意の上、上記のとおり臨時運行の許可を申請します。

令和 7年 4月 1日

伊勢原市長 殿

申請人	住所 Applicant's Address	伊勢原市田中〇〇〇〇	番号標番号	枚数 1・2
	氏名又は名称 Name ※法人の場合は代表者名も記入してください。	〇〇〇〇 (代表者)	運行の期間の初日又はその前日(市役所が閉庁日の場合は、直前の開庁日)から申請が可能です。	
	業種 Type of industry	1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services) 3 個人(Personal)	有効期間	～ 令和 年 月 日
	番号標受領者氏名・住所 Recipient name Applicant's Address	※申請人と異なる場合のみ記入 伊勢原市田中△△△△ △△ △△ 電話(Tel) 〇〇〇〇(△△)〇〇〇〇	返納月日	令和 年 月 日
			申請人と窓口に来た人が異なる場合は、窓口に来た人の住所・氏名・電話番号をご記入いただき、本人確認書類の確認を行います。	返納期限 年 月 日まで

本人確認書類

□運転免許証 □その他()

自動車臨時運行許可申請書

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

※注：裏面をよく読んで太線内を記入し、必要な書類を添えて提出してください。

記入例（法人用）

車名 Maker of the vehicle	〇〇〇〇（メーカー名）			
形状 Type of Body	1 箱形（Box-shaped） 2 ステーションワゴン（Station Wagon） 3 バン（Van） 4 キャブオーバー（Cab-over） 5 オートバイ（motorcycle） 6 その他（ ）			
車台番号 Serial No.	ABCD-12345		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
運行の目的 Purpose	1 車検のための回送（Inspection） 2 登録のための回送（Registration） 3 封印取付け（Seal）のための回送 4 その他（Other）（ ）		保険会社名 Name of Co.	〇〇〇〇株式会社
運行の経路 Route	出発地（From） 経由地（Via） 到着地（To） ※発着主要経路の地点名を記入してください。 伊勢原市～平塚市		証明書番号 Voucher No.	EFGH67890
			保険期間 Insurance Period	自（From）令和7年 4月 1日 至（To）令和8年 4月 1日
運行の期間 Service period	自（From）令和 7年 4月 1日 ～ 令和 7年 4月 2日 （2日間） ※目的達成に必要な最小限の日数を記入してください。 （通常、整備のための回送は1日間、車検・登録のための回送は、1～2日間です。）		備考	

運行の期間は、5日間が限度となります。

裏面の注意事項に同意の上、上記のとおり臨時運行の許可を申請します。

令和 7年 4月 1日

伊勢原市長 殿

申請人	住所 Applicant's Address	伊勢原市田中〇〇〇〇	番号標番号	枚数
	氏名又は名称 Name ※法人の場合は代表者名も記入してください。	株式会社〇〇〇〇	1・2	
	(代表者)	◇◇◇◇	許可年月日	令和 年 月 日
	電話(Tel) 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇	有効期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	
	業種 Type of industry	1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services) 3 個人(Personal)	返納月日	令和 年 月 日
番号標受領者氏名・住所 Recipient name Applicant's Address	※申請人と異なる場合のみ記入 伊勢原市田中△△△△ △△ △△ 電話(Tel) 〇〇〇〇(△△) 〇〇〇〇		申請人が法人の場合は、窓口に来た人の住所・氏名・電話番号をご記入いただき、本人確認書類の確認を行います。	

本人確認書類

□運転免許証 □その他（ ）