

APPLICATION FOR CAR TEMPORARY PLATE

車名 Maker of the vehicle	車名は通称名でなく、正規の名称（検査証等車名欄のもの）を記載する。 （例）トヨタ、ニッサン、三菱、ホンダ等		
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.	自動車の車台に打刻されている車台番号。（検査証の車台番号欄に記載されている文字（記号）及び番号） （例）A B 8 8 - 1 2 3 4 5 6 7		
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）（ ）		
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。 目的を達成するために必要とする発地、着地及び主要経過地の地名を記載する。 （例）大阪市 ― 守口市 ― 寝屋川市、寝屋川市成田町 ― 寝屋川市高宮栄町 （認められない記載例）大阪市―円		
運行の期間 Service period	自(From) 年 月 日 ～ 至(To) 年 月 日 （ 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。）		
		自動車損害賠償責任保険 Car Insurance	
		保険会社名 Name of Co.	保険会社
		証明書番号 Voucher No.	
		保険期間 Insurance Period	自(From) 年 月 日
			至(To) 年 月 日
		備 考	

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請人	住所 Applicant's Address	○○○○○○○○○
	氏名または名称 Name	○○ ○○
	※法人の場合は 代表者名も 記入してください	(代表者) 電話(Tel) ○○ (○○○○) ○○○ ()
	業 種 Type of industry	1 販売業(Sales) 2 整備業(Maintenance Services) 3 個人(Personal)
人	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

番号標番号	枚数 —		
	1・2		
許可番号	No.		
許可年月日	年	月	日
有効期間	年	月	日
	～	年	月
返納月日	年	月	日
備 考			

返納期限 年 月 日まで