

災害派遣等従事車両証明の申請書

様

平成 年 月 日

申請者 住 所

法 人 名

代表者名

印

電話番号

平成28年鳥取県中部を震源とする地震による災害救助のため、各高速道路会社が管理する有料道路を通行します。

1 使用予定年月日	平成 年 月 日 ( ) から 平成 年 月 日 ( ) まで
2 通行予定道路名	自動車道
3 予定区間	IC ~ IC IC ~ IC
4 乗車責任者の職・氏名	職 氏名
5 同乗者の職・氏名	職 氏名
6 車両登録番号	
7 申請枚数	枚
8 活動内容	

注. 車両1台につき1枚必要となります。

添付書類：(国等からの委託の場合) 委託内容、行程が分かる書類、

(その他の場合) 行程、被災地の受入れ体制、組織の概要が分かる書類