

【申請様式】

災害派遣等従事車両証明申請書

様

令和 年 月 日

申請者

住所

代表者名

電話番号

印

「令和 年 月 日」に伴う災害救助のため、高速道路会社等が管理する下記有料道路を通行します。

1 使用予定年月日	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで
2 通行予定道路名	自動車道
3 予定区間	I C ~ I C I C ~ I C
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。

各高速道路会社毎の通行1回につき1枚必要となります。