

(様式1)

災害派遣等従事車両証明の申請書

様

令和元年 月 日

申請者 住 所
法人名
代表者名 印
電話番号

「令和元年8月九州豪雨災害（佐賀県）」に係る救助・救援のため、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	令和元年 月 日 () から 令和元年 月 日 () まで
2 通行予定道路	
3 予定区間	IC ~ IC IC ~ IC
4 乗車責任者の職・氏名	
5 同乗者の職・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。

[添付資料]

(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