（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 ～　　　　　　　　ＩＣＩＣ ～　　　　　　　　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