

令和〇年〇〇月〇〇日		
栃木県公安委員会 殿		
緊急通行車両確認申出書		
申出者 住 所 法人の住所 法人の電話番号 氏 名 法人名 〇〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇		
番号標に表示されている番号	自動車検査証に記載された登録番号 (ナンバー)	
車両の用途 (緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名)	※ 災対法第50条第1項に規定する災害応急対策に使用される車両の用途 (例)・ 警報の発令及び伝達並びに避難の勧告又は指示に使用する車両 ・ 消防、水防その他の応急措置に使用する車両	
活 動 地 域	栃木県内全域 全国一円	
車両の 使用者	住 所	車検証に記載された住所 (〇〇〇) 〇〇〇局 〇〇〇〇番
	氏名又は名称	車検証に記載された氏名又は名称
緊 急 連絡先	住 所	緊急連絡先 (〇〇〇) 〇〇〇局 〇〇〇〇番
	氏 名	栃木 太郎
備 考		

備考 用紙は、日本産業規格A4とする。