

		令和〇年〇〇月〇〇日
栃木県公安委員会 殿		
		緊急輸送車両確認申出書
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)	
輸送人員又は品名	※ 大震法第21条第1項に規定する地震防災応急対策に使用される車両の用途を記載し、輸送人員又は品名を記載 (例)・ 地震予知情報の伝達及び避難の勧告又は指示に関する車両 ・ 消防、水防その他の応急措置に関する車両 人員 4人 品名 石油	
活 動 地 域	栃木県内全域 全国一円	
車両の 使用者	住 所	車両の使用者の住所 (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。