

災害派遣等従事車両証明の申請書

町田市長 石坂 丈一 様

令和 年 月 日

申請者 住 所
法 人 名
代表者名 印
電話番号

令和2年7月豪雨に伴う被災地救援等のため、各高速道路会社が管理する有料道路を
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・区間	別紙一覧のとおり
3 乗車責任者の職・氏名	職 氏名
4 同乗者の職・氏名	職 氏名
5 車両登録番号	
6 申請枚数	枚
7 活動内容	

注. 車両1台につき1枚必要となります。

添付書類：(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

(別紙)

通行予定道路・区間一覧

※ 証明書は料金を精算する料金所ごとに必要となるため、必要となる枚数分記入してください。

No.	使用年月日	入口		出口	
		道路名	I C名	道路名	I C名
1	年 月 日 ()				
2	年 月 日 ()				
3	年 月 日 ()				
4	年 月 日 ()				
5	年 月 日 ()				
6	年 月 日 ()				
7	年 月 日 ()				
8	年 月 日 ()				
9	年 月 日 ()				
10	年 月 日 ()				
11	年 月 日 ()				
12	年 月 日 ()				
13	年 月 日 ()				
14	年 月 日 ()				
15	年 月 日 ()				