

災害派遣等従事車両証明の申請書

様

令和 年 月 日

申請者 住 所
法人名
代表者名
電話番号

印

令和2年7月豪雨災害（熊本県）に伴う災害救助のため、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	
2 通行予定道路名	
3 予定区間	
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	
8 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