

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
機 関 名
代表者名
電話番号
申請者名

令和7年8月7日から大雨による被害(鹿児島県)に係る災害支援・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 使用年月日	(往路) 令和 年 月 日 (復路) 令和 年 月 日 ※出口IC通過予定日を記載してください			
2 通行道路名 通行区間 ※往復を記載してください。 ※スマートインターは、使用で きません。 ※枠が足りない場合は、枠を足 してください。	(使用する有料道路名) (入口のIC) (出口のIC)			
	往 路	道	IC	～ IC
		道	IC	～ IC
		道	IC	～ IC
		道	IC	～ IC
	復 路	道	IC	～ IC
		道	IC	～ IC
		道	IC	～ IC
		道	IC	～ IC
※料金所通過ごとに証明書が必要です。				
3 申請枚数	枚			
4 乗車責任者の 所属(機関)・氏名	【所属・機関名】 【氏 名】			
5 車両登録番号				
6 活動場所・内容 ※支援内容を記載してくだ さい。	【活動場所(目的地)】			
	【活動内容】			

注) 車両1台ごとに、申請書を作成してください。
添付書類：【自治体】被災者支援の活動場所(目的地)と内容を示す書類行程が分かる書類、
【自治体からの委託】被災者支援に伴う委託内容、活動場所(目的地)を示す書類
【災害ボランティア】自治体等から要請・受入の承諾があったことを示す書類