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６年能登半島地震に伴う災害支援・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*