

様式

平成 年 月 日

災害派遣等従事車両証明申請書

飯山市長 様

申請者

住所

電話番号

氏名

㊞

による災害救助のため、 が管理する有料道路を通行します。

1 使用予定年月日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
2 通行予定道路名	
3 予定区間	IC ~ IC
4 乗車責任者	
5 同乗者	
6 車両登録番号	
7 申請枚数	枚
8 活動内容	
9 備考	

注:車両1台につき通行1回あたり1枚必要となります。