災害派遣等従事車両証明の申請書

広川町長　　様

　　　　　　　　　　　　 　　　　 　令和　　年　　月　　日

申請者　住　所

法人名

代表者名

電話番号

災害名：

による災害救助のため、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　通行予定道路名 |  |
| ３　予定区間 | ＩＣ　～　　　　　ＩＣ  ＩＣ　～　　　　　ＩＣ  往復・片道のみ |
| ４　乗車責任者の氏名 |  |
| ５　同乗者の氏名 |  |
| ６　車両登録番号 |  |
| ７　申請枚数 | 枚　　　往復・片道のみ |
| ８　活動内容 | * 被災地救援物資搬送 * ボランティア派遣 * その他（　　　　　　　　　　　） |

　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

（ボランティア）受付ボランティアセンターの証明書

（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