

# 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5年石川県能登地方を震源とする地震による災害に係る災害支援・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) <table border="1"><tr><td rowspan="2">往</td><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr><tr><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr><tr><td rowspan="2">路</td><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr><tr><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr><tr><td rowspan="3">復</td><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr><tr><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr><tr><td>道</td><td>IC ~</td><td>IC</td></tr></table> ※料金所通過ごとに証明書が必要です。	往	道	IC ~	IC	道	IC ~	IC	路	道	IC ~	IC	道	IC ~	IC	復	道	IC ~	IC	道	IC ~	IC	道	IC ~	IC
往	道		IC ~	IC																					
	道	IC ~	IC																						
路	道	IC ~	IC																						
	道	IC ~	IC																						
復	道	IC ~	IC																						
	道	IC ~	IC																						
	道	IC ~	IC																						
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