

<h2 style="margin: 0;">緊急自動車指定申請書</h2>				
年 月 日				
福井県公安委員会 様				
申請者住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)				
氏名 (法人にあつては、名称および代表者名)				
用	途			
自動車を使用する者の住所および氏名 (法人にあつては、事務所の所在地および名称)				
自動車の種類、車名 および型式等	種 類	車 名	型 式	年 式
			年	
	形 状	乗車定員	最大積載量	車体の塗色
			キ ロ グラム	
自動車の種類、車名 および型式等		登 録 番 号	車 台 番 号	
自動車の使用の本拠の位置および名称				
備	考 <input type="checkbox"/> 業務委託契約等有り 車両総重量 キログラム			
※ 審 査	上記車両は審査済であることを証する。 <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 警察署長 </div>			

備考

- 1 「備考」欄は、用途に関し業務委託契約等がある場合には□内にレ点を付すとともに、上記自動車が大型特殊自動車、大型自動二輪車、普通自動二輪車および小型特殊自動車以外の場合には、車両総重量を記載すること。
- 2 「※審査」欄は、受理警察署が記載すること。