臨時・代替車両（し尿・浄化槽汚泥）使用届出書

　　　年　　　月　　　日

丹波市長　　　　　　　　様

申請者

住所(所在地)

氏名(名称)

電話番号

電子メール

下記のとおり臨時・代替車両を使用したいので届出ます。

記

１　臨時・代替車両使用期間　　自　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　至　　　　　　年　　　月　　　日

２　臨時・代替車両

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両番号 | 車体の形状 | 最大積載量 |
|  |  | kg |

３　許可車両

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | 車両番号 | 車体の形状 | 最大積載量 |
|  |  |  | kg |

４　臨時・代替車両使用理由

注意事項

(1) 臨時・代替車両の車検証の写し、任意保険証の写しを添付すること。

(2) 使用する前日までに届出ること。