

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すること。